

Mit Bitte um Rückgabe

An die

Weilburger Schlosskonzerte e.V.
Postfach 13 29
35773 Weilburg

Beitrittserklärung zum Verein Weilburger Schlosskonzerte e.V.

Name: _____ Geb. am.: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

geworben von Mitglied: _____

Name, Vorname, Kundennummer

Ich erkenne die Satzung der Weilburger Schlosskonzerte an.

Ich möchte Mitglied werden:

50€ / Jahr

40 € / Jahr (Rentner, Schüler, Studenten,
bitte Ausweis beifügen)

Ich möchte Fördermitglied werden (ab 250€ Fördersumme pro Jahr):

50€ + 250€ Fördersumme / Jahr

50€ + _____ € (in gewünschter Höhe)

40€ + 250€ Fördersumme / Jahr

40€ + _____ € (in gewünschter Höhe)

SEPA – Lastschriftmandat

Weilburger Schlosskonzerte e.V. Schlossstr. 3, 35781 Weilburg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000078381

Mandatsreferenz: (= Kundennummer) _____

Ich ermächtige die Weilburger Schlosskonzerte e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Weilburger Schlosskonzerten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in) Straße, Hausnummer PLZ, Ort

IBAN DE _____ (20 stellig)

BIC _____ (11 stellig), bei Kreditinstitut: _____

Datum, Unterschrift: _____