

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich,

.....
(Name, Vorname, Straße, PLZ, Ort)

.....
(freiwillig: Telefon, E-Mail)

dem Verein Kulturbühne Aschau e.V. bei. Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von Euro (Förderbeitrag mindestens 36,- Euro pro Jahr). SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45 7116 2804 0007 0139 49. Ich ermächtige den Kulturbühne Aschau e.V. Zahlungen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturbühne Aschau e.V. 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

.....
(Kontoinhaber*In, wenn abweichend)

.....
(Kreditinstitut, BLZ, Kontonummer oder IBAN, ggf. BIC)

Die von Ihnen hier angegebenen Kontodaten und persönliche Daten werden während Ihres Förderzeitraumes auf elektronischen Datenträgern gespeichert und verarbeitet. Sie werden nicht anderweitig verwendet oder weitergegeben und nach Ende des Förderzeitraumes gelöscht. Der Einzug des Förderbeitrages erfolgt jährlich im Juni.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift, Unterschrift des Kontoinhabers oder Kontoinhaberin (nur wenn abweichend))

NEWSLETTER ?
nein ja Mail (wenn nicht schon oben vermerkt)

Volksbank-Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee eG IBAN DE45 7116 2804 0007 0139 49