

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum Verein der Musikfreunde e. V. in Kiel

Jahresbeitrag (Kündigung jeweils zum 31. Mai):

€ 30,- für Mitglieder | € 25,- für Mitglieder mit Abonnement

€ 12,- für Schüler und Studierende

Name (Name)

Vorname Vorname

Geburtsdatum (optional) Geburtsdatum (optional)

Straße

PLZ/Ort

Fon/Fax

E-Mail

Ort/Datum Unterschrift(en)

Student/in, eingeschrieben bei (bitte Institution nennen) – Geb.-Datum (s.o.)

Bitte senden an:

Musikfreunde Kiel Koldingstr. 25 24105 Kiel Fax 0431-149 81 97



MUSIKFREUNDE KIEL

VIEL SINN FÜR KLASSIK

Einzugsermächtigung

Nutzen Sie bitte den bequemen Bankeinzug. Unsere Buchhaltung dankt es Ihnen!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein der Musikfreunde e. V. in Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Musikfreunde e. V. in Kiel 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer (der Musikfreunde Kiel): DE15ZZZ00000174590
Ihre Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) werden wir Ihnen separat mitteilen.

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift