



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

 Wohnort:

 Straße:

 Telefon:

 eMail:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich möchte der Chorgemeinschaft Cham als **aktives Mitglied** beitreten und zahle einen Jahresbeitrag von
- | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag 100 € | <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag Erwachsener 50 € |
| <input type="checkbox"/> Student 40 € | <input type="checkbox"/> Kind bis 18 J. 30 € |
| <input type="checkbox"/> weiteres Kind einer Familie 20 € | |

- Ich möchte gern die Chorgemeinschaft Cham in ihrer Arbeit unterstützen und ihr als **förderndes Mitglied** beitreten (Jahresbeitrag mindestens 50 €)

..... €

Eintrittsdatum:

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Chorgemeinschaft Cham, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Chorgemeinschaft Cham auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Chorgemeinschaft Cham sowie meine Mandatsreferenz-Nummer erhalte ich zusammen mit der schriftlichen Bestätigung meiner Mitgliedschaft.

IBAN (Nummer für IBAN und

BIC BIC sind auf dem Konto-

Kontoinhaber auszug zu finden)

.....
Unterschrift Kontoinhaber

.....
Unterschrift Mitglied

.....
bei Kindern/Jugendlichen
ein gesetzlicher Vertreter