

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur

Akustikbühne GT e.V.

Name:

Anschrift:

Email:

Telefon:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Akustikbühne GT e.V. Sonnenweg 5, 33332 Gütersloh
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE60ZZZ00002125323
Mandatsreferenz	Mitgliedsnummer XXX
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Akustikbühne GT e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Akustikbühne GT e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Förderbeitrag von derzeit jährlich 30 € wird lt. §4.2 der Satzung des **Akustikbühne GT e.V.** zu Beginn des Geschäftsjahres bzw der Mitgliedschaft von meinem/unseren Konto

KontoNr / IBAN

bei (Bank, BLZ/BIC).....

abgebucht.

....., den

Unterschrift