

Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft im Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

Ich möchte Mitglied im Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK werden und das Konzertprogramm per E-Mail regelmäßig zugeschickt bekommen.

Mitglied jährlicher Beitrag ab € 25,-

Förderndes Mitglied jährlicher Beitrag ab €150,-

Ich bin damit einverstanden, dass ich ggfs. namentlich als förderndes Mitglied genannt werde.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ/Ort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger »Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK« Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger »Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK« 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.

_____	_____
Kontoinhaber	Kreditinstitut
_____	_____
IBAN	BIC

jährlicher Betrag in €	

Anschrift des Kontoinhabers	
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

Fälligkeitstermine geraten leicht in Vergessenheit. Durch das Bankeinzugsverfahren erleichtern Sie sich und uns die Arbeit. Der Bankeinzug kann jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei Kündigung der Mitgliedschaft.

Jährliche Überweisung

Ich überweise den Betrag von € _____ selbstständig an die unten aufgeführte Kontoverbindung.

IBAN: DE38 5206 0410 0104 0233 82

BIC: GENODEF1EK1

Bank: Evangelische Bank

Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

Ev. Sankt Petersgemeinde

Fürstenbergerstr. 21, 60322 Frankfurt / Main