

**Beitrittserklärung von juristischen Personen zum
Förderverein der evangelischen Bläserarbeit in der Pfalz (nachfolgend „Förderverein“ genannt),
z.H. Herrn Martin May, Honigsäckelstr. 6, 67098 Bad Dürkheim**

Name und Sitz (vollständige Anschrift) der juristischen Person:

Eingetragen im Registergericht von _____ AktZ. _____

Name/Vorname des/der Bevollmächtigten	Straße, PLZ u. Wohnort	Geb.-datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die Bevollmächtigten sind einzeln/gemeinschaftlich vertretungsberechtigt.
(Unzutreffendes bitte streichen)

Ich (wir) erkläre(n) hiermit den Beitritt obiger juristischer Person in den „Förderverein“ und bin/sind mit dem Speichern der persönlichen Daten zur Pflege der Mitgliederdatei einverstanden. Sie dienen ausschließlich zur Verfolgung des Vereinszweckes sowie zur Mitgliederbetreuung und -verwaltung.

Ort	Datum	Unterschrift(en)
-----	-------	------------------

Jahresbeitrag : 60,--€ oder freiwillig höherer Betrag von _____ €

Für die Beitragsentrichtung

- erteilen wir ein SEPA Lastschriftmandat (s.Rückseite)
- erteilen wir unserer Bank einen Dauerauftrag (Termin: 1.3. eines jeden Jahres) zur Gutschrift auf das Konto des Fördervereins: IBAN DE 89 5465 1240 0005 0857 82

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und erforderlichenfalls Rückseite ausfüllen)

SEPA Lastschriftmandat

Förderverein der evangelischen Bläserarbeit in der Pfalz e.V. (z.H. Herrn Martin May)

Honigsäckelstr. 6

67098 Bad Dürkheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51ZZZ00000518583

Mandatsreferenz: (wird vom Förderverein festgelegt und mitgeteilt)

Wir ermächtigen den Förderverein der evangelischen Bläserarbeit in der Pfalz e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von

_____ €

von unserem Konto einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unsrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en): _____