

## BEITRITTSERKLÄRUNG

### Aktiv

- |                       |  |               |
|-----------------------|--|---------------|
| <input type="radio"/> | Erwachsene                               | 13,00 €/Monat |
| <input type="radio"/> | Jugendliche/Auszubildende ab 16 Jahren   | 5,00 €/Monat  |
| <input type="radio"/> | Familienbeitrag (ab 2. Familienmitglied) | 20,00 €/Monat |

### Passiv

- |                       |  |              |
|-----------------------|--|--------------|
| <input type="radio"/> | Erwachsene                             | 3,00 €/Monat |
| <input type="radio"/> | Jugendliche/Auszubildende ab 16 Jahren | 3,00 €/Monat |

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ, Wohnort

---

Geb.-Datum

---

Telefon

---

E-Mail

Die Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Weiterhin erkläre ich, dass diese Einzugsermächtigung bei einer durch die Mitgliederversammlung beschlossene Beitragsänderung ihre Gültigkeit behält. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist nur durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vereinsvorstand unter Wahrung einer Frist von drei Monaten möglich.

---

Ort Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30 ZZZ0 0000 2492 91

---

Mandats-Referenz-Nr. (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Chorisma Frauenchor e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Chorisma Frauenchor e.V. 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.

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Ort Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber