

BEITRITTSERKLÄRUNG



Vorname /Name: -----

Str. /Haus-Nr.: -----

PLZ /Wohnort: -----

Telefon-Nr.: -----

Email: -----

Geburtsdatum: -----

Mandats-Referenz: -----
(wird vom AOS vergeben)

Akkordeon-Orchester Stühlingen e.V.
Gerberstr. 29
79780 Stühlingen

Telefon: 07746 /929 434
e-Mail: AO-Stuehlingen@web.de

DHV- Mitglied Nr. 6 A030 A032
Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000835220

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Akkordeon-Orchester Stühlingen e. V. als

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Aktiv-Mitglied | Beitrag: 15 € / Quartal, jeweils zum 15. Feb./ Mai /Aug./ Nov. |
| <input type="radio"/> Mitglied des Plausch-Orchesters | Beitrag: 25 € / Jahr, jeweils zum 15. Dez. |
| <input type="radio"/> Passiv-Mitglied | Beitrag: 12 € / Jahr, jeweils zum 15. Dez. |
| <input type="radio"/> Mitglied des Jugend-Orchesters | Beitrag: 0 € |

Datum /Unterschrift: -----

Erteilung Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige das Akkordeon-Orchester Stühlingen e. V. (AOS) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AOS 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.

Vorname /Name **Kontoinhaber:** -----

Str. /Haus-Nr.: -----

PLZ /Ort: -----

IBAN: **DE** -----

BIC: -----

Ort /Datum: -----

Unterschrift Kontoinhaber: -----