

Beitrittserklärung Vocal-Motion e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum des Beitritts: _____

Ich möchte aktives Mitglied im Projekt „Vocal-Motion Choir“ werden:

☐ Jährliche Zahlung: (**180 Euro**, Einzug im Januar)

☐ Quartalsweise Zahlung: (**45 Euro**, Einzug im Januar, April, Juli und Oktober)

☐ Monatliche Zahlung: (**15 Euro**, Einzug zum Monatsersten)

Beginnt die Mitgliedschaft im Laufe des Kalenderjahres, wird der Beitrag anteilig fällig.

Hinweis: Sollte ein Mitglied mehr als ein Projekt wahrnehmen wollen, kommt es zu weiteren Kosten.

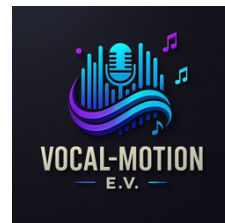
Ich möchte passives (Förder-)Mitglied werden:

☐ 12 Euro jährlich

☐ Euro jährlich

Ich bestätige, dass ich die Satzung des Vocal-Motion e.V. zur Kenntnis genommen habe.
Die Daten werden vom Verein auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.
Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden sich in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Vocal-Motion e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vocal-Motion 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.

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____