Musica Viva
Förderkreis Kirchenmusik des Kreiskantorats des ev.-luth. Kirchenkreises Buxtehude an St. Petri e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich dem Förderkreis Kirchenmusik des Kreiskantorats des ev.-luth. Kirchenkreises Buxtehude an St. Petri e.V. (kurz: Musica Viva e.V.) als Mitglied beitreten.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Weitere Mitglieder im Rahmen dieses Antrages:
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

_____

_____

_____

Der Jahresbeitrag beträgt
für Einzelpersonen 30,00 €
für Partner mit minderjährigen Kindern 50,00 €.

Er ist bei Beitritt fällig und wird danach jeweils im März des Kalenderjahres eingezogen.

Mein / unser jährlicher Beitrag _____€

Jede über den jährlichen Beitrag hinausgehende Spende hilft unserem Verein:

Meine / unsere jährliche Spende _____€

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft gespeichert und digital verarbeitet werden. Die Verwendung der Daten erfolgt ausschließlich im Rahmen der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-Datenschutz-grundverordnung.

_____
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37FKM00001867426

Vorgesehene Mitgliedsnummer:

Vorgesehene Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Musica Viva e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Musica Viva e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Ablauf des Kalenderjahres.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Nachname des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ab einem Betrag von 200 Euro wird automatisch eine Spendenbescheinigung erstellt und zugesandt.

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift