

Audorfer Chor

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Audorfer Chor als aktives Mitglied

Vorname, Nachname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Oberaudorf, den _____ Unterschrift _____

SEPA Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Beschluss der Hauptversammlung festgelegt.

Ich ermächtige den Audorfer Chor, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Audorfer Chor auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____
(falls von obigen Angaben abweichend)

BLZ, Name der Bank _____

IBAN _____

Oberaudorf, den _____ Unterschrift _____
(Kontoinhaber)