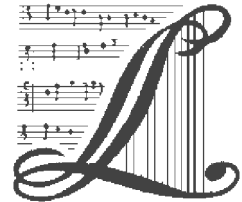


**Mainzer Singakademie e.V.
ehem. Mainzer Liedertafel
und Damengesangverein
von 1831**



Beitrittserklärung als Fördermitglied in die Mainzer Singakademie e.V.

Hiermit erkläre ich, dass ich Fördermitglied in der Mainzer Singakademie e.V. werden möchte.

Name/Firma:.....Vorname:.....

Anschrift:.....

.....

(weitere Angaben freiwillig)

Telefon:.....Geb.Datum:.....

Mobil:.....

e-Mail:.....

Newsletter erwünscht? ja nein

Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,00 € im Jahr

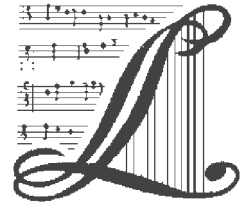
- Ich unterstütze die Mainzer Singakademie mit einem Jahresbeitrag von 12,00€ pro Jahr.
Dieser wird jeweils zum 15. März eingezogen.
- Ich unterstütze die Mainzer Singakademie mit einem Jahresbeitrag von ____ € pro Jahr.
Dieser wird jeweils zum 15. März eingezogen.
- Der elektronischen Verarbeitung meiner persönlichen Daten innerhalb des Vereins und nur für interne Vereinszwecke stimme ich bis auf Widerruf zu.

Am Jahresanfang wird mir unaufgefordert eine Spendenbescheinigung übersandt.
Meine Fördermitgliedschaft kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen kündigen.

Mainz, den _____

Unterschrift

**Mainzer Singakademie e.V.
ehem. Mainzer Liedertafel
und Damengesangsverein
von 1831**



Zu unserer und Ihrer Arbeitsvereinfachung nutzen Sie bitte das Lastschriftverfahren. Hierfür brauchen wir umseitig Ihre schriftliche Einverständniserklärung und Ihre vollständigen Kontodaten. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Deckung Ihres Kontos, evtl. Rückbelastungsgebühren gehen zu Ihren Lasten. Sollten Sie dennoch lieber mit Überweisung oder Dauerauftrag zahlen, geben Sie uns das bitte bekannt.

Bankeinzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die
Mainzer Singakademie e. V. Gläubiger-ID: DE16MSA00000762198
die von mir zu entrichtenden Fälligkeiten durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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

Kreditinstitut: _____

Kontonr.: _____ BLZ: _____

IBAN (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ DE _____

Mainz, den.....

.....
Unterschrift

Stand: 09/2013