

Mit der Bitte um Rückgabe

An die
Weilburger Schlosskonzerte e.V.
Postfach 13 29

35773 Weilburg

Beitrittserklärung zum Verein Weilburger Schlosskonzerte e.V.

Name: _____ Geb. am.: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

geworben von Mitglied: _____

Name, Vorname, Kundennummer

Ich erkenne die Satzung der Weilburger Schlosskonzerte an.

- 50,00 EUR/ Erwerbstätige 40,00 EUR/ Rentner, Schüler, Studenten
 ab 250, 00 EUR/ Fördermitglieder ____ EUR (Beitrag in gewünschter Höhe)

SEPA – Lastschriftmandat

Weilburger Schlosskonzerte e.V. Schlossstr. 3, 35781 Weilburg
Gläubiger Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000078381

Mandatsreferenz: (= Kundennummer).....

Ich ermächtige die Weilburger Schlosskonzerte e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Weilburger Schlosskonzerten 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.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber) Straße, Hausnummer PLZ, Ort

IBAN DE ____ (20 stellig)

BIC ____ (11 stellig), bei Kreditinstitut:

Datum Unterschrift: _____