

camerata nova e. V. | Dr. Hofele-Str. 31 | 73550 Waldstetten

Cornelia Schultes
1. Vorsitzende
Dr. Hofele-Str. 31
73550 Waldstetten
(07162) 25860
info@cameratanova.de

MITGLIEDSCHAFTSERKLÄRUNG

Ich möchte gerne das Wirken des Kammerchores **camerata nova** unterstützen.
Ich erkläre deshalb meine Mitgliedschaft bei camerata nova e. V. und möchte...

ab 01.01.20____ aktives... passives... Vereinsmitglied sein.

Meine Anschrift lautet:

Vorname Nachname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Geburtsdatum * _____

E-Mail* _____

*freiwillig

Die **aktuelle Vereinssatzung** und die **Datenschutzordnung** gemäß DSGVO sind mir bekannt. Ich stimme beiden zu.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

! Vielen Dank für Ihre Unterstützung !

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung (E-Mail) an *kuendigung@cameratanova.de* zum **31.12. eines Kalenderjahres** erfolgen.



camerata nova e. V. | Dr. Hofele-Str. 31 | 73550 Waldstetten

Cornelia Schultes
1. Vorsitzende
Dr. Hofele-Str. 31
73550 Waldstetten
(07162) 25860
info@cameratanova.de

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE93ZZZ00001420994

Einzugsermächtigung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Ich/Wir ermächtige(n) die camerata nova e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der camerata nova e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die entsprechende Mandatsreferenznummer finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
Bitte sorgen Sie für entsprechendes Guthaben auf Ihrem Konto. Kosten Ihrer Bank für die Nichteinlösung der Lastschrift müssen wir Ihnen in Rechnung stellen.

Mit dem automatischen Lastschrifteinzug des Jahresbeitrages bin ich/sind wir bis auf Widerruf einverstanden.

Der Beitrag wird **am 01. März jeden Jahres** (oder folgendem Werktag) eingezogen.

Die **Höhe meines Jahresbeitrages** soll _____ € (Euro) betragen. (Minimum: 15.- €)

Bitte Betrag einziehen von...

IBAN _____ BIC _____
(nur bei nichtdeutschen Kreditinstituten wichtig)

Bank _____ Kontoinhaber _____

Datum / Unterschrift _____

