

CANTALE

Liederkrantz Linsenhofen e.V.

Beitrittserklärung zum Liederkrantz Linsenhofen e. V.

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtstag _____

Telefon-Nr. _____ Handy-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Jahresbeitrag Erwachsene ab 26 Jahre: 80,-- €
Jugendliche und Erwachsene bis 25 Jahre: 40,-- €

Passiv: 20,-- €

Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir im Rahmen von CANTALE auf der Homepage von CANTALE veröffentlicht werden dürfen.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE34ZZZ00000409570

Die Mandatsreferenz wird mit der Abbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Liederkrantz Linsenhofen e. V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name _____

Name der Bank _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum _____ Unterschrift _____