



*Burgmannskapelle „Alt-Haselünne“ e.V.*

## Fördergesellschaft

### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Spendenbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Spendenbescheinigung: \_\_\_\_\_

Ja

Nein

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung / SEPA

Ich bin damit einverstanden, dass Sie bis auf Widerruf meinen Jahres- und/oder Spendenbeitrag im ersten Quartal jeden Jahres durch Abbuchen zu Lasten meines unten genannten Kontos einziehen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

Zahlungsempfänger: Fördergesellschaft der Burgmannskapelle „Alt-Haselünne“ e.V.

IBAN: DE08 2666 1380 0008 1590 00 BIC: GENODEF1HLN