



Förderverein für die Kirchenmusik
Bennigsen e.V.
www.kimus-bennigsen.com

Vorsitzende: Dr. Sylvia Glüer
Hiddestorfer Straße 1
31832 Springe OT Lüdersen
Telefon: 0172-4255076
E-mail: vorstand@kimus-bennigsen.com

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein für die Kirchenmusik Bennigsen e.V. (KiMus).

Name, Vorname: _____

Firmen-/Vereins-/Verbandsname: _____

Adresse: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftverkehr des Vereins über meine oben angegebene E-Mail-Adresse geführt wird.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr (bitte das Zutreffende ankreuzen):

- 35,00 €** – Einzelpersonen
 20,00 € – Einzelpersonen ermäßigt (Rentner, Studenten)
 50,00 € – Familien (Eltern + ihre minderjährigen Kinder), Firmen, juristische Personen

Ort, Datum

Unterschrift





Förderverein für die Kirchenmusik
Bennigsen e.V.
www.kimus-bennigsen.com

Vorsitzende: Dr. Sylvia Glüer
Hiddestorfer Straße 1
31832 Springe OT Lüdersen
E-mail: vorstand@kimus-bennigsen.com

**Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE86FKM00000767922**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein für die Bennigsen- Lüdersen e.V. (KiMus), den jährlichen Mitgliedsbeitrag (§ 5 Abs. 2 der Satzung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KiMus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jahresbeitrag (bitte das Zutreffende ankreuzen):

- 35,00 €** – Einzelpersonen
- 20,00 €** – Einzelpersonen ermäßigt (Rentner, Studenten)
- 50,00 €** – Familien (Eltern + ihre minderjährigen Kinder), Firmen, juristische Personen

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. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen der unten angegebenen Bankverbindung werden unaufgefordert mitgeteilt. Sollte eine Forderung wegen einer von mir falsch mitgeteilten oder nicht mehr gültigen Kontoverbindung nicht ausgeführt werden, trage ich die dadurch dem Verein entstandenen Kosten.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank eG Pattensen – IBAN: DE53 2519 3331 0008 1086 00, BIC: GENODEF1PAT
Amtsgericht Hannover –NZS VR 200312- Gemeinnützige Anerkennung durch das Finanzamt Hannover-Land I – St.Nr. 23/214/02959

