

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein "Lippetaler Passionsspiele e.V."
Der folgende Jahresbeitrag (mindestens 10 EURO) wird per Lastschrift eingezogen.

Jahresbeitrag in Euro:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE82ZZZ00000270093**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer). Die Mitgliedsnummer wird Ihnen schriftlich oder per E-mail mitgeteilt.

Ich ermächtige die Lippetaler Passionsspiele e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Lippetaler Passionsspiele e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (BIC) _____

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift