

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren
Beitritt zum Förderkreis JUGENDSINFONIEORCHESTER
Bruchsal e.V.

Vor- u. Zuname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon-Nr. _____

Geburtsdatum _____

E-mail _____

Jahresbeitrag

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Einfache Mitgliedschaft | 21,00 € |
| <input type="checkbox"/> Doppelmitgliedschaft | 31,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | 41,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft von juristischen
Personen | 52,00 € |

Beitragsfreie Mitgliedschaft

- aktives Orchestermittglied
- Schüler(in), Student(in), Auszubildende(r)
- Freiwilligendienst

Mitglieder des Förderkreises erhalten ermäßigten Eintritt
zu einem Konzert pro Jahr. Alle Spenden zugunsten des
Förderkreises sind steuerlich absetzbar.

Der Mitgliedsbeitrag soll im Lastezugsverfahren
 abgebucht werden:

Bank _____

Kontoinhaber _____

IBAN: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FK JSO Bruchsal e.V., Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
FK JSO Bruchsal e.V. 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.

Datum / Unterschrift _____