

# BEITRITTSERKLÄRUNG - CHOR

Hiermit erkläre ich

N a m e: \_\_\_\_\_

V o r n a m e: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ (privat) \_\_\_\_\_ (dienstl.) \_\_\_\_\_ (mobil)

Email: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zum Chor der Freilichtbühne



**Die Mitgliedschaft im Chor setzt eine Mitgliedschaft bei der Freilichtbühne voraus!**

**Der Chorbeitrag beträgt monatlich:**

**Für Erwachsene 13,00 Euro, Für Jugendliche 10,00 Euro**

**Der Beitrag zur Freilichtbühne wird jährlich (i.d.R. Anfang April) eingezogen.**

**Der Chorbeitrag wird ¼ jährlich eingezogen**

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Freilichtbühne Billerbeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freilichtbühne Billerbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den Quartalsbeitrag von \_\_\_\_\_ E U R O bitte ich von meinem folgenden Konto abzubuchen:

\*IBAN ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ !

\*SWIFT-Code (BIC) ! \_ \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ ! \_ \_ \_ \_ !

Ich möchte mit meiner o.g. Email-Adresse in den Newsletter-Verteiler für Mitglieder der Freilichtbühne aufgenommen werden. Der Versand erfolgt i.d.R. 1x monatlich und enthält die aktuellen Informationen rund um die Freilichtbühne (bitte ankreuzen).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

( Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigte/r )