

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde aktives Mitglied beim Wilhelmsfelder Singkreis 1985 e.V.
unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung des Wilhelmsfelder Singkreis 1985 e.V.

Vorname _____ **Name** _____

Geb. Datum _____ **Telefon** _____

Straße _____ **Mobil** _____

PLZ/Ort _____ **E-Mail** _____

Ich ermächtige den Wilhelmsfelder Singkreis 1985 e. V., Gläubiger-Identifikationsnr.:
DE12ZZZ00001061030, **den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 80,00 EURO**
bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung kann ich jederzeit zurückziehen.

IBAN _____ **BIC** _____

bei (Name der Bank) _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich den aktiven
Mitgliedern des Singkreises in Form einer Mitgliederliste zugänglich sind.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Aktuelle Infos aus dem Chorgeschehen bitte per
(zutreffendes bitte ankreuzen)

WhatsApp ☐
Mail ☐

Datum _____ **Unterschrift** _____