



B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Ich werde förderndes 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 40,00 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** _____