

L.A. Reed-Big-Band e.V.
c/o Christian Reichelt
Peterstr. 26
68642 Bürstadt

Tel.: 0151-58867371

Eintrittserklärung

Eintrittsdatum

Email-Adresse

--	--	--	--

Name, Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

--	--	--

Ich nehme zur Kenntnis, dass der L.A. REED BIGBAND E.V. zur Mitgliederverwaltung eine elektronische Datenbank nutzt. Der L.A. REED BIGBAND E.V. versichert ausdrücklich, dass die Daten nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung genutzt und unbefugten Dritten nicht zugänglich gemacht bzw. an Dritte weitergegeben werden.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt (min. 1€ pro Monat): _____ € pro Monat

Bitte erteilen Sie uns ein **SEPA-Lastschriftmandat** (Formular anbei), dann ziehen wir den Beitrag für das entsprechende Mitglieds-Kalenderjahr automatisch von Ihrem Konto ein.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

--	--

L.A.Reed Bigband e.V.

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE59ZZZ00001831819**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsnummer: wird bei Vergabe der Mitgliedsnummer erzeugt.

Ich ermächtige die L.A.Reed Bigband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der L.A. Reed Bigband 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 Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum
Unterschrift	