

An die JAZZ-FREUNDE DAHN e.V.

c/o Holger Ryseck - Am Bubenrech 29 - 66994 Dahn

Beitrittserklärung

☐ Einzelmitglied (*Jahresbeitrag: 20 €*)

☐ Familie* (*Jahresbeitrag: 30 €*)

(* Familie: Einzelmitglied gemeinsam mit (Ehe)-partner/in und/oder Kindern unter 18 Jahren)

☐ Schüler, Student, Azubi (*Jahresbeitrag: 10 €*)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich/Wir möchte(n) gerne Mitglied(er) der JAZZ-FREUNDE DAHN e.V. werden. Die Satzung des Vereins habe(n) ich/wir gelesen und erkenne(n) sie an.

Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

eMail:.....

Name Partner/in:

Vorname:

Geburtsdatum:

ggf. weitere Familienmitglieder:

Vorname:

Geburtsdatum:

Vorname:

Geburtsdatum:

Der Jahresbeitrag

☐ wird überwiesen

(VR Bank Südliche Weinstraße-Wasgau AG,
GENODE61BZA; IBAN DE95 5489 1300 0072 4982 08)

☐ soll abgebucht werden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift/en (ggf. eines Erziehungsberechtigten):

SEPA-Lastschriftmandat

Jazz-Freunde Dahn e.V.; Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00001479565.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die **Jazz-Freunde Dahn e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den **Jazz-Freunden Dahn 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 Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

..... BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Kreditinstitut

IBAN: D E _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _