

## Beitrittserklärung



Name, Vorname.....

Strasse / Nr.....

PLZ / Ort.....

E-Mail.....

Lübecker Mädchenchor e.V.  
Bergenstr. 19 c  
23558 Lübeck  
info@Luebecker-Maedchenchor.de  
Büro: 0451 – 7076927  
Mobil: 0172/3920253  
www.Luebecker-Maedchenchor.de

Ich möchte die Arbeit des Lübecker Mädchenchor e.V. unterstützen und werde Fördermitglied.

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt ..... € (Mindestbeitrag beträgt 20,-)

Die Fördermitgliedschaft kann zum Jahresende mit einer Frist von 4 Wochen gekündigt werden.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lübecker Mädchenchor e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lübecker Mädchenchor 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.

Kontoinhaber/in:

.....

Kreditinstitut: .....BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Datum, Ort, Unterschrift:

.....