

Verein zur Förderung der Musikfilmtage
Oberaudorf e.V.
Kaiserstraße 21
83080 Oberaudorf
info@musikfilmtage-oberaudorf.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Musikfilmtage Oberaudorf e. V. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 24.- Euro (gerne dürfen Sie jedoch auch einen höheren Jahresbeitrag eintragen).

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Ort, Datum Unterschrift _____

Bitte nehmen Sie am SEPA-Lastschriftverfahren teil!

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag (und freiw. Spende) über Euro _____ bei Fälligkeit zu

Lasten meines Kontos mit der IBAN _____

BIC _____

bei (Bezeichnung des Geldinstitutes) _____

durch Sepa-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum, Unterschrift