

# Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

## Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft im Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

Ich möchte Mitglied im Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK werden und das Konzertprogramm per E-Mail regelmäßig zugeschickt bekommen.

Mitglied                      jährlicher Beitrag ab € 25,-

Förderndes Mitglied        jährlicher Beitrag ab €150,-

Ich bin damit einverstanden, dass ich ggfs. namentlich als förderndes Mitglied genannt werde.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ/Ort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger »Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK« Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger »Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK« 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	Kreditinstitut
_____	_____
IBAN	BIC
_____	
jährlicher Betrag in €	
_____	
Anschrift des Kontoinhabers	
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

Fälligkeitstermine geraten leicht in Vergessenheit. Durch das Bankeinzugsverfahren erleichtern Sie sich und uns die Arbeit. Der Bankeinzug kann jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei Kündigung der Mitgliedschaft.

## Jährliche Überweisung

Ich überweise den Betrag von € \_\_\_\_\_ selbstständig an die unten aufgeführte Kontoverbindung.

IBAN: DE38 5206 0410 0104 0233 82

BIC: GENODEF1EK1

Bank: Evangelische Bank

Freundes- und Förderkreis EIPHANIASMUSIK

Ev. Sankt Petersgemeinde

Fürstenbergerstr. 21, 60322 Frankfurt / Main