

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefon-Nr.:	
Mobil-Nr.:	
Geworben durch das Freundeskreis-Mitglied (Name, Vorname):	
Mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Homepage des Freundeskreises Mozartfest Würzburg e.V. bin ich einverstanden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mit der Aufnahme in die Kundenkartei des Mozartfestes Würzburg bin ich einverstanden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte für regelmäßige Informationen in den Newsletter-Verteiler des Mozartfestes Würzburg aufgenommen werden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bankdaten und SEPA - Lastschrift-Mandat	
Jährlicher Beitrag laut Beitragsordnung:	<input type="checkbox"/> Junge Freunde: 45 € <input type="checkbox"/> Schnupper Freunde: 100 € <input type="checkbox"/> Freunde: 200 € <input type="checkbox"/> Förderer: 1.500 €
freiwillige, zusätzliche Spende:	<input type="checkbox"/> jährlich in Höhe von _____ €. <input type="checkbox"/> einmalig in Höhe von _____ €.
Name der Bank / Spk.:	
BIC:	
IBAN:	
<p>Ich ermächtige den Verein, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger ID-Nr. des Vereins lautet: DE63ZZZ00000273248. Die Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt. Prenotification: Der Beitragseinzug erfolgt jeweils im Februar eines jeden Jahres.</p>	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Antrag angenommen mit Beschluss vom _____ . _____ . 20_____

Unterschrift Vorstand