



# Burgmannskapelle „Alt Haselünne“ e.V.

Fördergesellschaft

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Fördergesellschaft der Burgmannskapelle „Alt-Haselünne“ e. V. mit dem Sitz in Haselünne.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ **EURO**

**Spendenbeitrag:** \_\_\_\_\_ **EURO**

**Spendenbescheinigung:**                       Ja                       Nein

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass Sie bis auf Widerruf meinen Jahres- und/oder Spendenbeitrag im ersten Quartal jeden Jahres durch Abbuchen zu Lasten meines unten genannten Kontos einziehen.

**Bankverbindung:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_