

BEETHOVIANOS INTERNACIONAL –

Schule hilft Schule e. V.

Karl-F.-Schinkel-Str. 12, 53127 Bonn

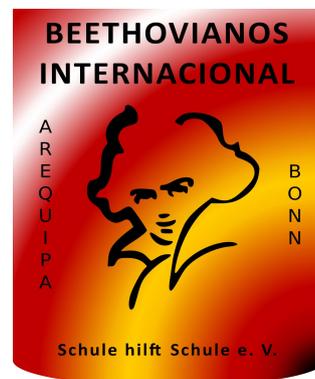
info@beethovenos-internacional.de

www.beethovenos-internacional.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

BEETHOVIANOS INTERNACIONAL – Schule hilft Schule e. V.



*Name: _____ *Vorname: _____

*Anschrift (inkl. PLZ, Ort): _____

*E-Mail-Adresse: _____

- Ja, die **Datenschutzerklärung** (abrufbar unter: www.beethovenos-internacional.de/datenschutzerklaerung/) habe ich zur Kenntnis genommen und ich bin mit der Datenverarbeitung durch den Verein BEETHOVIANOS INTERNACIONAL – Schule hilft Schule e. V. einverstanden.*

*Ort, Datum: _____ *Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE47BEV00002108388**

Mandatsreferenznummer: _____ (wird Ihnen separat mitgeteilt)

*Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, einmal im Jahr

- den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 Euro[#] oder
- den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 Euro[#] und eine zusätzliche Spende in Höhe von _____ Euro, also insgesamt _____ Euro

zu Lasten meines Girokontos

*IBAN: _____

*BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BEETHOVIANOS INTERNACIONAL – Schule hilft Schule e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

[#]Bei Eintritt in den Verein nach dem 30. Juni wird im ersten Jahr nur die Hälfte des Mitgliedsbeitrags, also 10,00 Euro, und erst ab dem dann folgenden Jahr der volle Mitgliedsbeitrag eingezogen.

- Ja, die **Datenschutzerklärung** (abrufbar unter: www.beethovenos-internacional.de/datenschutzerklaerung/) habe ich zur Kenntnis genommen und ich bin mit der Datenverarbeitung durch den Verein BEETHOVIANOS INTERNACIONAL – Schule hilft Schule e. V. einverstanden.*

*Name: _____ *Vorname: _____

*Ort, Datum: _____ *Unterschrift: _____

*Pflichtfelder