



Förderverein

Förderverein
JO! Junge Oper e.V.
Charles-Lindbergh-Ring 10
32756 Detmold

oder per Fax an: **05231-30560-16**

BEITRITTSERKLÄRUNG (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit trete ich dem Förderverein JO! Junge Oper e.V. als Mitglied bei.

Mein monatlicher Beitrag beträgt _____ €

und / oder

Ich möchte den Förderverein JO! Junge Oper e.V. mit einer

- einmaligen Spende in Höhe von _____ € unterstützen.

- jährlichen Spende in Höhe von _____ € unterstützen.

Die Spende ist steuerlich abzugsfähig. Dafür erhalte ich eine Spendenbescheinigung.

Titel | Vorname | Name | Firma

Straße | PLZ | Ort | Land

Telefon | Fax | E-Mail | Internet

Ort | Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Von:

Name und Adresse: _____

an
Zahlungsempfänger

Förderverein JO! Junge Oper e.V.
Charles-Lindbergh-Ring 10, 32760 Detmold

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Vereinsbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos

IBAN : _____

BIC : _____

bei : _____

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort , Datum

Unterschrift(en)