

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Fördernde Mitglieder)

SINGAKADEMIE
COTTBUS e.V.

Ich/Wir

Name, Vorname, Firma *

PLZ, Ort , Straße, Haus-Nr. *

E-Mail

Telefon

Ansprechpartner in Firma

erkläre/n meinen/unseren Beitritt zur

Singakademie Cottbus e.V.

mit Wirkung zum _____ als förderndes Mitglied.

Die Satzung in der Fassung vom 14.03.2016 wird durch mich/uns anerkannt.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die mit * aufgeführten Daten elektronisch gespeichert und dem Staatstheater Cottbus weitergegeben werden.

SEPA – Lastschrift – Mandat für wiederkehrende Leistungen:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Singakademie Cottbus e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen

in Höhe von _____ EURO

(Mindestbetrag: 20,00 €)

jährlich zum 31.03. zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN _____

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Singakademie Cottbus e.V. gezogenen Lastschriften mit der Gläubiger - Identifikationsnummer **DE56SAC00000669813** einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen, vom Belastungsdatum an gerechnet, die Erstattung des Betrages verlangen kann/können.

Über den Beitrag hinaus gehende **Spenden** werden auf das Konto der Singakademie, IBAN: DE30 1805 0000 3302 1100 72 überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Firmenstempel