

Beitrittserklärung

Ich möchte/wir möchten dem Förderverein
Stadtkapelle Zweibrücken e.V. beitreten:

Name/Vorname.....

Straße.....

PLZ/Wohnort.....

Telefon.....

E-Mail.....

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Förderverein Stadtkapelle Zweibrücken e.V.
Geschäftsstelle Altheimer Straße 55,
66482 Zweibrücken

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE85ZZZ00000666963

Mandatsreferenznummer wird mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Stadtkapelle
Zweibrücken e.V. den Jahresbeitrag von

– 20,-- Euro

– Euro (freiwilliger höherer Jahresbeitrag)
von meinem Konto abzubuchen.

IBAN.....

BIC (kann bei DE entfallen).....

Ort/Datum.....

Unterschrift.....

Bitte lassen Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung
der Geschäftsstelle zukommen. Sie erhalten eine
Kopie des Antrags mit der Mandatsreferenznummer
als Bestätigung.