



Verein Jazz Kirchberg

Lehen 7

A-2880 Kirchberg am Wechsel

E: jazzkirchberg@gmx.at

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

die Mitgliedschaft im Verein Jazz Kirchberg.

Jahresbeitrag:

- | | |
|---|---------|
| <input type="radio"/> Erwachsene | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis 18 Jahre | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Schüler, Studenten, Lehrlinge über 18 Jahre | 20,00 € |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag | 70,00 € |

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.01.

Ort, Datum Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen



Verein Jazz Kirchberg

Lehen 7

A-2880 Kirchberg am Wechsel

E: jazzkirchberg@gmx.at

Creditor ID: AT95ZZZ00000040615

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Jazz Kirchberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jazz Kirchberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname:

(Kontoinhaber)

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

.....,

Ort Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber