

Mitgliedschaftsantrag

Ich möchte Mitglied des Vereins Langenargener Festspiele werden.

- Einzelmitgliedschaft (Erwachsene ab 18 Jahre)
Ich zahle einen jährlichen Beitrag von ____ ____, 00 Euro (mindestens 20,00 EUR)
- Jugendmitgliedschaft (ab 14 bis 17 Jahre)
Ich zahle einen jährlichen Beitrag von ____ ____, 00 Euro (mindestens 15,00 EUR)
- FLUKS-Mitgliedschaft (ab 6 bis 13 Jahre)
Ich zahle einen jährlichen Beitrag von ____ ____, 00 Euro (mindestens 10,00 EUR)
- Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene und bis zu 3 Kinder / Jugendliche)
Ich zahle einen jährlichen Beitrag von ____ ____, 00 Euro (mindestens 50,00 EUR)
- Förder- / Firmenmitgliedschaft
Ich zahle einen jährlichen Beitrag von ____ ____, 00 Euro (mindestens 100,00 EUR)

Vor- & Nachname / Firma

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Geburtsort (freiwillige Angabe)

Telefon

Fax (freiwillige Angabe)

E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich erkenne die zurzeit gültige Vereinsatzung des Langenargener Festspiele e.V. an – einzusehen unter <http://vereinsatzung.langenargener-festspiele.de>. Ich bin damit einverstanden, dass ich über den kostenfreien, internen Vereinsnewsletter per E-Mail über die Langenargener Festspiele informiert werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung für eine FLUKS- / Jugendmitgliedschaft
auszufüllen durch einen Erziehungsberechtigten

Vor-, Nachname des Erziehungsberechtigten Unterschrift

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ich bin damit einverstanden, dass der genannte Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Einzug abgebucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Abbuchung des Beitrags erfolgt unmittelbar nach Anmeldung. Der Folgebeitrag wird jeweils jährlich am 31. Januar fällig. Die SEPA-Vorabinformation erfolgt spätestens zwei Tage vor dem Fälligkeitsdatum. Fällt der angekündigte Fälligkeitstermin der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Zahlungsempfänger

Langenargener Festspiele e.V., Mühlstraße 17, D-88085 Langenargen

Volksbank Tettngang

IBAN DE64 6519 1500 0216 0420 03 BIC GENODES1TET

Kto 216 042 003

BLZ 651 915 00

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Mandatsreferenz

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen / max. 35 Zeichen)

SEPA Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte eine Buchung nicht vorgenommen werden können (z.B. Aufgrund falscher Angaben oder mangels Kontodeckung), so gehen die dadurch entstehenden Kosten, mindestens jedoch 5,- €, zu meinen Lasten.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag an:

Langenargener Festspiele e.V., Mühlstraße 17, D-88085 Langenargen