Beitrittserklärung

Hamburgische Vereinigung
von Freunden der Kammermusik e.V.
Eppendorfer Marktplatz 14, 20251 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE47ZZZ00001313085

Ich möchte Mitglied werden und beantrage hiermit die Aufnahme in die Hamburgische Vereinigung von Freunden der Kammermusik e.V. (HVFK)

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 80,00 jährlich, für Paare € 120,00, Firmenmitgliedsbeitrag € 250,00
Ich werde diesen Betrag auf das u.a. Konto der Vereinigung überweisen oder per Einzugsermächtigung (siehe unten) einziehen lassen.

Zusätzlich unterstütze ich die HVFK mit einer

☐ einmaligen Spende in Höhe von € _____

☐ jährlichen Spende in Höhe von € _____

Eine Spendenbescheinigung über Mitgliedsbeiträge und Spenden wird ab einem Betrag über Euro 200,- unaufgefordert zugesandt.

Ihre personenbezogenen Daten verwenden wir ausschließlich zur Betreuung der Mitgliedschaft, sofern Sie uns keine Einwilligung für weitere Zwecke erteilen. Unserer Datenschutzhinweise finden Sie hier: www.kammermusikfreunde.de/datenschutzhinweise

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Sie meine E-Mail Adresse für Mitteilungen und Einladungen betreffend die Vereinstätigkeit und Veranstaltungen der Kammermusikfreunde verwenden und meine Daten für die vorgenannten Zwecke nutzen. Meine Einwilligung in die Kommunikation per E-Mail kann ich jederzeit kostenlos per E-Mail an info@kammermusikfreunde.de oder per Brief an die Anschrift unten widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an:
Hamburgische Vereinigung von Freunden der Kammermusik e.V.
Eppendorfer Marktplatz 14, 20251 Hamburg · E-Mail: info@kammermusikfreunde.de · Internet: www.kammermusikfreunde.de
Bankverbindung: IBAN: DE42 2005 0550 1043 2206 96 · BIC: HASPDEHHXXX

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hamburgische Vereinigung von Freunden der Kammermusik e.V., fällige Mitgliedsbeiträge und etwaige Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hamburgischen Vereinigung von Freunden der Kammermusik e.V. 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Hamburgische Vereinigung von Freunden der Kammermusik e.V. über die Mandatsreferenz unterrichten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC IBAN DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Ort, Datum

Unterschrift