

Antrag auf Beitritt zur Internationalen Dieterich-Buxtehude-Gesellschaft

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent!

Wenn Sie Mitglied werden wollen, bitte diesen Antrag ausdrucken, ausfüllen und als Brief oder E-Mail-Anhang an folgende Adresse senden:

Internationale Dieterich-Buxtehude-Gesellschaft (IDBG)

c/o Ev.-Luth. Kirchengemeinde St. Marien

Marienkirchhof 2-3

D-23552 Lübeck

E-Mail: webmaster @ dieterich-buxtehude.org

(Spamschutz – bitte Leerzeichen entfernen!)

Mitgliedsbeiträge: Studenten und Kirchenmusiker im Nebenamt EUR 20,- pro Jahr, Normalbeitrag EUR 40,- pro Jahr, Beitrag für Ehegatten von Mitgliedern oder in Haushaltsgemeinschaft mit einem Mitglied lebenden Personen EUR 20,- pro Jahr, Körperschaften EUR 100,- pro Jahr.

Die Gesellschaft ist als gemeinnütziger Verein anerkannt, Beiträge/Spenden sind daher steuerabzugsfähig.

Wir bitten alle in der EU ansässigen Interessenten uns ein SEPA Lastschrift Mandant auf beiliegenden gesondertem Formular zu erteilen.

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Akad. Grad: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Adresszusatz: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Beitragshöhe: _____

Unter SEPA können alle EU-Bürger ein Lastschriftmandat erteilen, worum wir herzlich bitten.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich zur vereinsinternen Arbeit elektronisch gespeichert und - mit Ausnahme von Cloud-Diensten zur Unterstützung der Vereinsverwaltung - nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte gesondert unterschreiben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Internationale Diederich Buxtehude Gesellschaft (IDBG), wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der IDBG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger Internationale Dieterich Buxtehude Gesellschaft
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000527483
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

Konto Nr. _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ : _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für alle Forderungen, auch zukünftige.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich zur vereinsinternen Arbeit elektronisch gespeichert und - mit Ausnahme von Cloud-Diensten zur Unterstützung der Vereinsverwaltung - nicht an Dritte weitergegeben.