



E-Mail: chorueberbruecken@gmx.de
Tel.: 0179 – 3874433
Homepage: www.chorueberbruecken.de

Choranmeldung:

Hiermit melde ich mein Kind _____, geboren am _____, im „Chor über Brücken e.V.“ an.

Der monatliche Beitrag beträgt 21 € (bzw. für ein Geschwisterkind 14 € und jedes weitere 9 €). Dieser umfasst eine Chorstunde pro Woche + Probenstage und Konzerte. Hinzu wird einmal jährlich der Vereinsbeitrag in Höhe von 12 € pro Mitglied fällig.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.

Aus finanziellen Gründen bitten wir darum, dass der Chorbeitrag vom Chor übernommen wird.

Der Monatsbeitrag wird in den Schulferien durchbezahlt, auch wenn dann keine Chorstunden stattfinden.

Mein Kind leidet an folgenden schwerwiegenden Krankheiten und im Falle einer Notsituation ist folgendes zu beachten:

Ich habe mich mit der Satzung des Vereins vertraut gemacht und unterstütze den Leitgedanken:

„Ein großes Ziel des Chores ist es, Kinder mit ganz unterschiedlicher Herkunft, Religion und sozialem Background über den Weg der Musik miteinander zu verbinden und eine Umgebung zu schaffen, in der die Kinder sich tolerant und offen begegnen.“

Name des Kindes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum und Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos von meinem Kind (mindestens 3 Kinder auf einem Bild oder Gruppenfotos) zu öffentlichen Werbezwecken für den Chor über Brücken e.V. verwendet werden dürfen.

Datum und Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Chor über Brücken e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Werdingstrasse 27

54295 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE33ZZZ00001477073

Mandatsreferenz:

Chor über Brücken + die ersten beiden Buchstaben des Vor- und Nachnamens des Kindes

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Chor über Brücken e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Chor über Brücken e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Chor über Brücken e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns der Zahlungsempfänger Chor über Brücken e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten