

Freunde und Förderer von BACHChor&Orchester Fürstenfeldbruck e.V.
 Beitrittserklärung (Stand 24.04.2024)



**Freunde und
 Förderer
 BachChor
 &Orchester
 Fürstenfeldbruck**

Name:					
Vorname:					
Straße, Hausnummer:					
PLZ, Ort:					
E-Mail:					
Telefon:					
Mitgliedsnummer (frei lassen):	DB-K	Gruppe	Sparte	Lfd. Nummer	Prüfziffer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

FÖRDERER:

Ich leiste jährlich einen Förderbeitrag von EUR (derzeit mind. 100 EUR). Dafür kann ich für jedes Konzert von BACHChor&Orchester Fürstenfeldbruck e.V. bis zu 2 Karten der besten Kategorie mit einer Ermäßigung von ca. 20% bestellen (bei Mitgliedern oder bei der Geschäftsstelle von BACHChor&Orchester).

FÖRDERNDER ABONNENT:

Ich leiste jährlich einen Förderbeitrag von EUR (derzeit mind. 100 Euro). Dafür erhalten Bezieher von Jahreskarten eine Ermäßigung des Kartenbeitrages von ca. 30% für bis zu 2 Jahreskarten;

- Ich wünsche 1 Jahreskarte zum jeweiligen Jahrespreis (abhängig von der Zahl der Konzerte);
- Ich wünsche 2 Jahreskarten zum jeweiligen Jahrespreis (abhängig von der Zahl der Konzerte).

Der Förderbeitrag und die Beträge für Jahreskarten werden im Lastschriftverfahren jeweils zu Beginn des Jahres erhoben. Die Abstimmung der Lastschrifthöhe erfolgt jährlich vor Abbuchung durch den Verein.

Datum: **Unterschrift:**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungs- empfänger:	Freunde und Förderer von BACHChor&Orchester Fürstenfeldbruck e.V., c/o Birkenhain 4, 82223 Eichenau	
	Gläubiger ID-Nr.: DE79ZZZ00002682925	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
Name:		Name der Bank:	
Vorname:		IBAN:	
Straße:		BIC:	
PLZ:		Ort:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige Freunde und Förderer von BACHChor&Orchester FFB e.V. , Zahlungen mittels Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freunde und Förderer von BACHChor&Orchester FFB e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber separat mit der Information über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Geschäftsstelle
 c/o Birkenhain 4, 82223 Eichenau
 Mobile: [+49 173 7071228](tel:+491737071228)

Email: on.schmitt@t-online.de
 Internet: www.bco-ffb.de

Vorstand: Dr. Martin Mörike (Sprecher); Dr. Otmar N. Schmitt (Finanzen)

Registergericht
 Amtsgericht München
 VR 210311

Steuernummer
 117 / 108 / 50005

Sparkasse Fürstenfeldbruck
BIC-Adresse: BYLADEM1FFB
Vereinskonto: DE68 7005 3070 0032 6170 03