

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er werden:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vornamen (bei weiteren Personen)

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail



Ich bin damit einverstanden, Informationen des Fördervereins ausschließlich per E-Mail zu erhalten.

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederbetreuung und der Zusendung weiterer Informationen für Mitglieder bin ich einverstanden. Eine Weitergabe meiner persönlichen Angaben an Dritte erfolgt nicht! Hiergegen kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Förderverein widersprochen werden.



Bitte
freimachen



Förderverein für Kirchenmusik
der Ev. Kirchengemeinden
Darmstadt-Arheilgen e.V.

Geschäftsstelle
Frau Elisabeth Scharkopf
Brüder-Grimm-Straße 7
64291 Darmstadt

Ich möchte Mitglied werden im Verein zur Förderung der Kirchenmusik
der Evangelischen Kirchengemeinden Darmstadt-Arheilgen e. V.



- Jahresbeitrag Einzelperson € 25,- € (gerne auch mehr)
- Schüler/Studenten € 10,- €
- Familien: 1. Person € 25,- €, jede weitere Person € 10,- €, das sind insgesamt Personen.

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag beträgt € pro Jahr.

- Der Mitgliedsbeitrag wird von mir/uns bis zum 31.03. eines jeden Jahres auf folgendes Konto überwiesen:
Volksbank Darmstadt eG, BLZ 508 900 00, Kontonummer 3171 4605

Bitte nutzen Sie ab 2014: IBAN: DE83 5089 0000 0031 7146 05, BIC: GENODEF1VBD

- Ich erteile für die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags eine Einzugsermächtigung. Bitte senden Sie mir die Unterlage zu.
Für Spenden bis einschließlich 200,- € benötigen Sie keine spezielle Bescheinigung. Die Finanzämter akzeptieren bis zu diesem Betrag Ihren Bankbeleg als Quittung. Wegen des hohen Verwaltungsaufwandes werden Spendenquittungen für Spenden bis 200,- € nur auf Antrag hin ausgestellt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

