

# An die JAZZ-FREUNDE DAHN e.V.

c/o Holger Ryseck - Am Bubenrech 29 - 66994 Dahn

## Beitrittserklärung

Einzelmitglied (*Jahresbeitrag: 20 €*)

Familie\* (*Jahresbeitrag: 30 €*)

(\* Familie: Einzelmitglied gemeinsam mit (Ehe)-partner/in und/oder Kindern unter 18 Jahren)

Schüler, Student, Azubi (*Jahresbeitrag: 10 €*)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich/Wir möchte(n) gerne Mitglied(er) der JAZZ-FREUNDE DAHN e.V. werden. Die Satzung des Vereins habe(n) ich/wir gelesen und erkenne(n) sie an.

### Persönliche Angaben:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

eMail:.....

Name Partner/in: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

*ggf. weiter Familienmitglieder:*

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Der Jahresbeitrag

wird überwiesen (RVB Dahn, GENODE61DAH  
IBAN DE05 5429 1200 0000 5668 88)

soll abgebucht werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift/en (ggf. eines Erziehungsberechtigten):

### SEPA-Lastschriftmandat

**Jazz-Freunde Dahn e.V.; Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00001479565.**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die **Jazz-Freunde Dahn e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den **Jazz-Freunden Dahn 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.

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

..... BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_  
Kreditinstitut

IBAN: D E \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_