

Beitrittserklärung & Förderung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein „Junges Musical Braunschweig“. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung an und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag entsprechend der festgelegten Beiträge zu entrichten. **Die Mitgliedschaft beginnt ab sofort** und auf unbestimmte Dauer. Eine Kündigung ist zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Frist von mindestens vier Wochen zulässig. Ich stimme zu, dass der Verein meine Daten elektronisch verwaltet. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____

Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir bzw. Fotos meines Kindes auf der Vereinshomepage (ohne Namensnennung) oder im Vereinsmagazin (unter Nennung des Vornamens) veröffentlicht werden:

Ja Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Beitrag und Mitgliedsgruppe (bitte ankreuzen)

Aktive Mitgliedschaft

- Aktives Mitglied 35,00 Euro / Monat
 Geschwisterkind 25,00 Euro / Monat

Passive Fördermitgliedschaft

- Förderndes passives Mitglied 5,00 Euro / Monat
 Zusätzliche monatliche Spende + _____ Euro / Monat

Für Zuwendungen, die den regulären Fördermitgliedsbeitrag übersteigen, können wir Ihnen selbstverständlich eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt ausstellen.

- Ich werde **FÖRDERER**, **kein Mitglied!** Meine monatliche **Spende**: _____ (In voller Höhe steuerlich absetzbar. Bei Beträgen bis 200,-€/Jahr genügt der Kontoauszug.)

Zahlungsart

- SEPA-Lastschriftverfahren (empfohlen)**

- Überweisung***

*auf **Geschäftskonto** Bankhaus C.L.Seeliger • BIC: BCLSDE21 • IBAN: DE3027032500000005658

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Jumubs e.V. – Mühlenanger 6, 38173 Veltheim- (Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000654680)**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Jumubs 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.

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ

und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____