



Klang und Leben
music for the moment

BEITRITTSERKLÄRUNG

(für Pflegeeinrichtungen im Gesundheitswesen)

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Fördermitglied zum Verein „Klang & Leben e.V.“
Hohenzollernstr. 49, 30161 Hannover (VR 201858), und erkennen die Satzung des Vereins
„Klang & Leben e.V.“ an.

Name/ Ansprechpartner: _____

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

email: _____

Jahresbeitrag: 200,- €

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum

Unterschrift

ZAHLUNGSARTEN (BITTE ANKREUZEN)

ICH NUTZE DIE SEPA EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(eine separate Datei als Anhang an diese Mail)

ICH ZAHLE PER RECHNUNG

ICH ZAHLE PER DAUERAUFTRAG AUF DAS KONTO

IBAN DE87 2505 0180 0910 1502 14

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Klang & Leben e.V., Hohenzollernstr. 49, 30161 Hannover**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 52 ZZZ 00001025390**

Mandatsreferenz (wird von **Klang & Leben e.V.** ausgefüllt): _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger **Klang & Leben e.V.** widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich (A) den Zahlungsempfänger **Klang & Leben e.V.** Zahlungen in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Klang & Leben 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. Bitte die **Summe in beide Felder** eintragen (Einzug und SEPA)!

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

*IBAN: _____

**BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger Klang & Leben e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

* IBAN = Ihre internationale Kontonummer (diese finden Sie auf der letzten Seite Ihres Kontoauszuges)

**BIC = Business Identifier Code (diese steht ebenfalls auf der letzten Seite Ihres Kontoauszuges)