

**GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER MUSIK AN DER CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V.**

Ja, ich unterstütze die Gesellschaft der Freunde und Förderer der Musik an der Christuskirche Karlsruhe e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Telefax

E-Mail

Bitte senden Sie die abgetrennte Antwortkarte an folgende Adresse (oder per Fax an 0721 / 830 83 86):

**Gesellschaft der Freunde und Förderer der
Musik an der Christuskirche Karlsruhe e.V.
c/o Kantorat der Christuskirche
Riefstahlstr. 2
76133 Karlsruhe**

BEITRITTSERKLÄRUNG

ICH/WIR MÖCHTE/N MITGLIED IN DER „GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER MUSIK AN DER CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V.“ WERDEN:

- EINZELMITGLIEDSCHAFT (50 € JAHRESBEITRAG)
- FAMILIENMITGLIEDSCHAFT (80 € JAHRESBEITRAG)

EINE SPENDENBESCHEINIGUNG ERHALTE/N ICH/WIR UNAUFGEFORDERT JEWEILS ZUM JAHRESENDE.

ICH/WIR WÜNSCHE/N DEN EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGS PER SEPA-LASTSCHRIFT (SIEHE RÜCKSEITE).

ICH/WIR WERDE/N DEN MITGLIEDSBEITRAG SELBST ÜBERWEISEN, DEN ERSTEN SOFORT, DIE WEITEREN JEWEILS ZU BEGINN DES JAHRES, AN FOLGENDE BANKVERBINDUNG:

**IBAN: DE41 6619 0000 0054 5931 04
BIC: GENODE61KA1 (VOLKSBANK KARLSRUHE)**

Ort, Datum

Unterschrift(en)

GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER MUSIK AN DER CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V.

GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER
MUSIK AN DER CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V
RIEFSTAHLSTRASSE 2 (KANTORAT), 76133 KARLSRUHE
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75 ZZZ0 0001 5297 64

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ICH ERMÄCHTIGE DIE „GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER MUSIK AN DER CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V.“, ZAHLUNGEN
VON MEINEM KONTO MITTELS LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN.

ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON DER
„GESELLSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER MUSIK AN DER
CHRISTUSKIRCHE KARLSRUHE E.V.“ AUF MEIN KONTO GEZOGENEN
LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN.

HINWEIS: ICH KANN INNERHALB VON ACHT WOCHEN,
BEGINNEND MIT DEM BELASTUNGSDATUM, DIE ERSTATTUNG DES
BELASTETEN BETRAGS VERLANGEN. ES GELTEN DIE MIT MEINEM
KREDITINSTITUT VEREINBARTEN BEDINGUNGEN.

50 € EINZELMITGLIEDSCHAFT
 80 € FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC *)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

*) Nur bei ausländischem Kreditinstitut erforderlich