

# Kammerkonzerte im Jagdschloss Bickenbach e.v.

c/o Dipl.-Musiker Philipp Völger (1. Vorsitzender), Bebelstraße 10, 64404 Bickenbach  
Telefon: 06257 - 919 440, Mobilfunk: 0171 - 17 28 968, Telefax: 06257 - 919 441  
Raiffeisenbank Nördl. Bergstraße, BLZ: 508 615 01, Kto-Nr.: 77518  
www.kammerkonzerte-bickenbach.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Kammerkonzerte im Jagdschloss Bickenbach e.V.

Herr/Frau (Titel/Vorname): \_\_\_\_\_ (Name:) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die gültigen Beiträge an.  
Sie betragen derzeit 24,- €, bzw. 12,- € für Schüle, Studenten, Azubis etc.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Betr.: Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen des Jahresbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

Kontoführendes Institut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift(en) des/der Auftraggeber(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_