

Kontakt: Torsten Schelb | Wisholzstraße 18 | 79843 Löffingen



Partnervertrag

Ich möchte Partner der Stadtmusik Löffingen e.V. werden.

Firma, Name

Anschrift

Telefon

Email

Text zur Veröffentlichung in unseren Publikationen

Der jährliche Spendenbeitrag in Höhe von _____ EUR kann von meinem Konto abgebucht werden. Sie erhalten automatisch eine Spendenbescheinigung.

Bitte füllen Sie das beiliegende Sepa-Lastschriftmandat aus.

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschriftmandat

der Stadtmusik Löffingen e. V.



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Stadtmusik Löffingen e. V.

Wisholzstraße 18

79843 Löffingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000148935

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtmusik Löffingen e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtmusik Löffingen e. V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Fälligkeiten:

- Fördermitglieder jährlich zum 15. April.
- Instrumentenversicherung jährlich zum 15. Dezember.
- Unterrichtsgebühren/Anmeldegebühr monatlich zum 20. des Monats.
- Partnerbeiträge jährlich zum 15. Dezember.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Kontoinhaber

Straße

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

Iban

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber