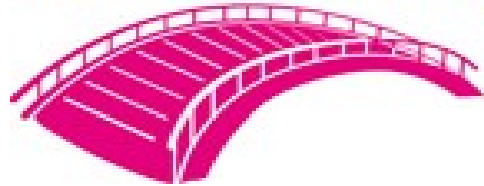


"Chor über Brücken" e.V.



chorueberbruecken@gmx.de Tel.: 0152 - 52719501

Eine Kooperation zwischen dem „Chor über Brücken e.V.“, der Kurfürst - Balduin - Realschule plus Trier und der Egbert-Grundschule Trier

Choranmeldung:

Hiermit melde ich mein Kind _____ geboren am _____ im „Chor über Brücken e.V.“ an. Die Kosten betragen 22 € im Monat, die sich aus 21 € Chorbeitrag und einem Euro Vereinsbeitrag zusammensetzen (eine Stunde pro Woche + Probenstage und Konzerte). 21 € werden jeden Monat abgebucht und der Vereinsbeitrag in Höhe von 12 € einmal im Jahr.

Geschwisterkinder zahlen nur 15 € bzw. 10 € Beitrag.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.

Aus finanziellen Gründen bitten wir darum, dass der Chorbeitrag vom Chor übernommen wird.

Der Monatsbeitrag wird in den Schulferien durchbezahlt, auch wenn dann keine Chorstunden stattfinden.

Mein Kind leidet an folgenden schwerwiegenden Krankheiten und im Falle einer Notsituation ist folgendes zu beachten:

Ich habe mich mit der Satzung des Vereins vertraut gemacht und unterstütze den Leitgedanken:

„Ein großes Ziel des Chores ist es, Kinder mit ganz unterschiedlicher Herkunft, Religion und sozialem Background über den Weg der Musik miteinander zu verbinden und eine Umgebung zu schaffen, in der die Kinder sich tolerant und offen begegnen.“

Name: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos von meinem Kind zu öffentlichen Werbezwecken für den Chor verwendet werden dürfen.

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Chor über Brücken e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Zum Sonnenhang 21

Postleitzahl und Ort: 54316 Lampaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001477073

Mandatsreferenz: Chor über Brücken + die ersten beiden Buchstaben des Vor- und des Nachnamens des Kindes

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Chor über Brücken e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA- Lastschriftmandat: Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Chor über Brücken e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Chor über Brücken e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschriften(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns der Zahlungsempfänger Chor über Brücken e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten