

KonzertRing Bad Segeberg e.V.
Ziegelstr. 95
23795 Bad Segeberg

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KonzertRing Bad Segeberg e. V.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsausweis, der zum kostenlosen Besuch der Konzerte berechtigt, erst *nach* Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages gültig wird.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **90 EUR**.

- Ich erkläre hiermit, dass ich Informationen per E-Mail erhalten möchte
Dieses kann ich jederzeit schriftlich widerrufen
- Ich werde ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat erteilen
(bitte separates Formular ausfüllen)
- Ich werde den jährlichen Mitgliedsbeitrag nach Erhalt des Mitgliedsausweises innerhalb von 30 Tagen überweisen an:
Kontoinhaber: KonzertRing Bad Segeberg e.V.
Bank: Sparkasse Südholstein
IBAN: DE89 2305 1030 0000 0529 06

Ort, Datum

Unterschrift