



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
„Verein der Förderer der Drachenstichfestspiele e.V.“

NAME	VORNAME
STRASSE	HAUSNR.
POSTLEITZAHL	ORT
GEB.-DATUM	EINTRITTSDATUM
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GLÄUBIGER	ID: DE90ZZZ00000040835

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag ☐ 10 €
☐ der Betrag von _____
wiederkehrend von meinem u. g. Konto mittels Lastschrift eingezogen wird.

Der Beitrag wird jährlich zum 1.4. eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	BIC
KREDITINSTITUT	KONTOINHABER
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Chamer Land eG · IBAN DE96742610240007182082 · BIC GENODEF1CHA