Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

KonzertRing Bad Segeberg e.V.
c/o Andreas Walther
Ziegelstr. 95
23795 Bad Segeberg

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 9**0 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: Konzert-Ring Bad Segeberg e.V.
Bank: Sparkasse Südholstein, Neumünster
IBAN: DE89 2305 1030 0000 0529 06

Ort, Datum Unterschrift