



Jazz Point Wangen e. V.
Postfach 1343
88229 Wangen im Allgäu



Beitrittserklärung

JAZZ POINT

IM SCHWARZEN HASEN



**Jazz Point ist das,
was wir daraus machen**

Beitrittserklärung

Durch die Mitgliedschaft erhalte ich eine Ermäßigung auf die Eintrittspreise sämtlicher Jazz Point Veranstaltungen.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name/Vorname

Geb. Datum

Name/Vorname des Partners bei Paarmitgliedschaft

Geb. Datum des Partners bei Paarmitgliedschaft

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Email

Ja, ich möchte den wöchentlichen Newsletter per Email erhalten.

Die Höhe des Jahresbeitrags beträgt

- Jugendliche bis 18, Schüler/Student 10,- Euro
 Erwachsene/Einzelmitgliedschaft 30,- Euro
 Paarmitgliedschaft 45,- Euro

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Kalenderjahr. Der Mitgliedsbeitrag wird kalenderjährlich erhoben und zwar im Januar für das jeweilige Kalenderjahr. Für Beitritte, die im bereits laufenden Kalenderjahr erklärt werden, wird der Jahresbeitrag anteilmäßig nach Monaten erhoben. Die Mitgliedschaft verlängert sich um jeweils ein weiteres Kalenderjahr, wenn nicht fristgerecht gekündigt wird. (Schriftlich spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Jazz Point Wangen e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Argenauweg 7

Postleitzahl und Ort

Land

88239 Wangen im Allgäu

DE/Baden-Württemberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE91ZZZ00000316200

Mandatsreferenz wird vom Jazz Point mitgeteilt

Ich ermächtige den Jazz Point, den jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Jazz Point Wangen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Name der Bank

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)