



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name

Anschrift

email, mobile: _____

die Mitgliedschaft im

crescendo e.V.

-Jugend- und Kulturförderverein Fläming e. V.-

Mir ist die Satzung in ihrer derzeit gültigen Fassung bekannt.
(Diese findest Du unter <https://www.crescendo-ev.com/verein>)

Datum

Unterschrift

Den fälligen Mitgliedsbeitrag von derzeit 24,00 Euro im Kalenderjahr werde ich innerhalb der nächsten 4 Wochen überweisen.*

Kontoinhaber	crescendo e.V.
IBAN	DE51 1605 0000 1000 0198 76
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag *Jahr* *Name*

*Alternativ kannst Du auch das anhängende SEPA- Mandat nutzen. So vergisst Du keine Zahlungen mehr.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Crescendo e.V. Jugend- und Kulturförderverein Fläming

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hohlweg 21

Postleitzahl und Ort / Postal code and

14823 Rädigke

Land / Country:

BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE16ZZZ00002224085

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Crescendo e.V. Jugend- und Kulturförderverein Fläming**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Crescendo e.V. Jugend- und Kulturförderverein Fläming** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Crescendo e.V. Jugend- und Kulturförderverein Fläming** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Crescendo e.V. Jugend- und Kulturförderverein Fläming**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

m
an
ue
ll

11 ©
4 D
90 eu
2. ts
00 ch
0 er
D Sp
0 ar
(F ka
as ss
suen
ngve
Ferla
b. g
20
16
) -
v2
.6