

**FREUNDESKREIS DER DOMMUSIK PADERBORN**

- amici cantorum –

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom heutigen Tag die

**Mitgliedschaft im Verein**

**„Freundeskreis der Dommusik Paderborn“ - amici cantorum –**

Zweck des Vereins ist die Förderung von Domchor und Mädchenkantorei, mit folgenden Zielsetzungen:

Ideelle und finanzielle Unterstützung von Domchor und Mädchenkantorei

* + Hilfe bei der Verwirklichung musikalischer und künstlerischer Ziele
  + Förderung der Chorgemeinschaft
  + Aktive Unterstützungsarbeit im Umfeld des Chorgeschehens
  + Mitfinanzierung von Ausstattung und Chorfreizeiten
  + Dokumentation und Präsentation
  + Einbindung älterer oder ehemalige Chormitglieder und Freunde

Der Verein verpflichtet sich die angegebenen Personaldaten ausschließlich für die administrativen Zwecke der Vereinsführung und – bei e-mail-Adressen – zur Mitgliederverwaltung/-information zu verwenden.

Vereinssekretariat c/o:

1. Vorsitzende Antonia Llabres, Domplatz 3, 33098 Paderborn

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Vorname** |
|  |  |
| **Postleitzahl** | **Ort** |
|  |  |
| **Straße/Hausnummer** | **Vorname der Kindes falls im Chor** |
|  |  |
| **Telefonnummer** | **e-mail-Adresse** |
|  |  |
| **Paderborn,** | **Unterschrift** |
|  |  |

Der satzungsmäßig bestimmte Mindestbeitrag beträgt zurzeit 24 Euro jährlich. Jahresbeiträge können aber § 5 der Satzung jederzeit nach Selbsteinschätzung bestimmt werden, wobei die Höhe nicht unter dem von der Mitgliederversammlung festzulegenden Mindestbeitrag liegen darf. Der Beitrag wird jährlich im Voraus eingezogen.

Ich entscheide mich für den

|  |  |
| --- | --- |
| **Mindestbeitrag 24 Euro jährlich** | **Wahlbeitrag jährlich:** |

**Ein ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil des Vertrages**

**Freundeskreis der Dommusik Paderborn –amici cantorum- e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00000003304

Mandatsreferenz: BEITRAG NN

NN=individuelle Kennziffer, welche über die Laufzeit des Mandates unverändert bleibt und mit dem ersten Einzug mitgeteilt wird.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Freundeskreis der Dommusik Paderborn –amici cantorum- e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Dommusik Paderborn –amici cantorum- 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

**............................................................................................................................**

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

Kreditinstitut:..............................................................................................................................

Ort, Datum……………………………………………………………………………………………….

Unterschrift Kontoinhaber**……………………………………………………………………………...**