

Antrag Fördermitgliedschaft RheinKlang669 e.V.

Sie wissen, dass wir das RheinKlang669-Festival Jahr für Jahr planen, organisieren und veranstalten. Außer ein Kulturhighlight in Wesseling zu etablieren, ist es uns ein großes Anliegen, den Besuch für alle Gäste kostenlos zu ermöglichen.

Mit Ihrer Fördermitgliedschaft helfen Sie uns, das RheinKlang669-Festival weiterhin durchzuführen und weiter zu entwickeln.

Ihre Vorteile als Fördermitglied:

- Die Förderung ist steuerlich absetzbar
- Sie können sie jederzeit ohne Angabe von Gründen kündigen. Ein Anruf oder eine E-Mail genügt.

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag vollständig aus. Die Satzung des RheinKlang669 e. V. steht Ihnen zum Download auf unserer Webseite www.rheinklang669.de zur Verfügung.

Wir danken Ihnen recht herzlich für Ihre Unterstützung. Ihr RheinKlang669-Team.

Bitte teilen Sie uns auch Ihre Mailadresse mit: _____

RheinKlang669 e.V.

Kölner Straße 15
50389 Wesseling
Tel.: +49 2236 – 33 79 46
E-Mail: foerderverein@rheinklang669.de
Web: www.rheinklang669.de
Kontoverbindung
IBAN DE14 3705 0299 0132 2820 68
BIC COKSDE33XXX
Vorstand
Jerry Spitzer, 1. Vorsitzender
Sebastian Illian, stellv. Vorsitzender
Hoppel Grassmeier, Kassierer
Amtsgericht Köln VR18484
Finanzamt Brühl
Steuernummer: 5224/5794/2911

SEPA-Lastschriftmandat		Zahlungsempfänger	
SEPA Direct Debit Mandate		Zahlungspflichtigen	
Kontonummer 0132282068			
Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: RheinKlang669 e. V.			
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address Straße und Hausnummer / Street name and number: Kölner Strasse 15			
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 50389 Wesseling		Land / Country: Deutschland / NRW	
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier: DE152200001881693			
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger RheinKlang669 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger RheinKlang669 e. V. 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 RheinKlang669 e. V. 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 RheinKlang669 e. V.. 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: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment			
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:			
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address* <small>* Angabe freigegeben / Optional information</small> 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): <small>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.</small>			
Ort / Location:		Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:			