



Sängerclub Heidenheim e.V. gegründet 1838

## Beitrittserklärung

<b>Vorname:</b>		<b>Name:</b>	
Straße, Nr.:		PLZ Ort:	
Tel:	Mobil:	<input type="checkbox"/> WhatsApp	
Geb.Datum:		e-mail:	
Anmeldung für:	<input type="checkbox"/> CANTAMUS	<input type="checkbox"/> IUVENES CANTANTES	<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied
Jahresbeitrag:	55,--EUR	40,--EUR	12,-- / 17,-- / 45,-- EUR
Stimmelage:	<input type="checkbox"/> Sopran	<input type="checkbox"/> Alt	<input type="checkbox"/> Tenor <input type="checkbox"/> Bass

Durch meine Unterschriften erkläre ich meinen Beitritt und anerkenne die Satzung des Sängerkclubs Heidenheim. Der Beitrag wird mit Eintrag ins Mitgliederverzeichnis des Sängerkclubs wirksam. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos des Sängerkclubs, auf denen ich abgebildet bin, auf der Homepage des Sängerkclubs und in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden könnten und dritte Personen diese Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen könnten. Mir ist bekannt, dass der Sängerkclub keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf.

Der Jahresbeitrag wird im 1. Halbjahr erhoben. Kündigungsfrist ist jeweils der 31.12.

Teilbeiträge werden nicht erstattet.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

-----

-----  
\*bei Minderjährigen zusätzlich die eines Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

Sängerclub Heidenheim e.V. Lessingstr. 4, 89522 Heidenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40 ZZZO 0001 3790 74**

Ich ermächtige den Sängerkclub Heidenheim e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sängerkclub Heidenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber:	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:			
BIC:			
<b>IBAN:</b>	DE	_____	_____

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

-----

-----

-----

1. Vorsitzender:  
Helmut Schade  
Teutonenweg 59  
89522 Heidenheim  
07321 924190  
sc.cantamus.hdh@gmail.com  
www.saengerclub.de

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Heidenheim  
BIC: SOLADES1HDH  
IBAN: DE53 6325 0030 0000 8394 15