

Ich werde Friend for Dowland

Name, Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Betrag: _____ monatlich jährlich einmalig

Lastschriftermächtigung (SEPA)

Ich ermächtige den John Dowland Chor Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom John Dowland Chor Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Vertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: DE _____



Überweisung

Ich überweise meinen Beitrag auf folgendes Konto: Hamburger Sparkasse

Empfänger John-Dowland-Chor e.V. Hamburg

IBAN: DE53 2005 0550 1205 1398 82 BIC: HASPDEHHXXX

Datum: Unterschrift
