

Celtic Folk Regensburg e.V.  
Sebastian Dorn (1. Vorsitzender)  
Bogenstr. 36  
93051 Regensburg



## Mitgliedsantrag

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft jährlich mit einem Monat Frist zum Ende des Geschäftsjahres kündigen kann.

Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags beträgt aktuell 30,- € (für Schüler, Studenten und Behinderte mit Nachweis 20,- €). Ich möchte diesen Betrag freiwillig erhöhen auf \_\_\_\_\_ €.

Das Infoblatt nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige dem Celtic Folk Regensburg e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Der jährliche Beitrag wird jeweils im Januar abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von achte Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen)