

Freundeskreis Palais Sommer

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Palais Sommer Dresden.

Vorname und Name*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl und Ort*

E-Mailadresse*

Telefonnummer

Zahlungsmodus

Ich bin damit einverstanden, dass der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag in Höhe von (Zuftreffendes bitte ankreuzen und ggf. Nachweis erbringen)

- Einzelperson - 80,00 EURO Student, Rentner, Arbeitslose - 40,00 EURO
 Ehepaare - 120,00 EURO Firma/Körperschaft - 500,00 EURO

jährlich von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Palais Sommer gGmbH Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Palais Sommer gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*

Geldinstitut*

IBAN*

BIC*

Nennung auf der Webseite

- Ja, ich möchte auf der Webseite www.palaisommer.de als Mitglied des Freundeskreises namentlich und ggf. mit einem Zitat (wenn ja, bitte Zitat unten anführen) genannt werden. Dies kann jederzeit durch schriftliches Anzeigen rückgängig gemacht werden.

Zitat

Ort, Datum*

Unterschrift*

*Pflichtfelder