

Beitrittserklärung

Privatmitgliedschaft Firmenmitgliedschaft

Firma _____ Branche _____

Name _____ Vorname _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____



Mitgliedsbeiträge:

- Mindestens 30,00 Euro/Jahr für Privatpersonen. Maximal 2 Personen erhalten vergünstigte Karten.
- Mindestens 50,00 Euro/Jahr für Vereine/Firmen bis 10 Mitarbeiter. Maximal 4 Personen erhalten vergünstigte Karten.
- Mindestens 70,00 Euro/Jahr für Firmen ab 10 Mitarbeiter. Maximal 6 Personen erhalten vergünstigte Karten.
- Mindestens 90,00 Euro/Jahr für Firmen ab 50 Mitarbeiter. Maximal 10 Personen erhalten vergünstigte Karten.

Mein/unser Mitgliedsbeitrag _____

(Tragen Sie hier Ihren Mindestbeitrag ein – oder gern einen höheren, wenn Sie das Capitol stärker unterstützen wollen.)

Datum/Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID : DE05ZZZ00000527171

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Capitol Freundeskreis e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN Nummer _____

SWIFT Code (BIC) _____

Kreditinstitut _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

Datum/Unterschrift _____

Bitte senden an oder abgeben bei:

Capitol
FREUNDESKREIS

Capitol Freundeskreis e.V. | Waldhofstr. 2 | 68169 Mannheim
freundeskreis@capitol-mannheim.de | Fax 0621 - 40 17 14 30
www.ich-bin-ein-capitoler.de