



BRANDENBURGISCHE
SOMMERKONZERTE

Werden Sie Mitglied im Förderkreis der Brandenburgischen Sommerkonzerte

Name, Vorname _____

Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mail _____

- Bitte übernehmen Sie mich in Ihre Kundenkartei. Ich bekomme kostenlos und unverbindlich das Jahresprogramm zugeschickt.
- Ich übernehme eine jährliche Spende von: _____
- Ich benötige eine Spendenquittung

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Brandenburgische Sommerkonzerte e.V. Zahlungen jeweils zum Jahresende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Brandenburgische Sommerkonzerte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahungsart: wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Name Kontoinhaber _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag per Post an die Geschäftsstelle der Brandenburgischen Sommerkonzerte gGmbH Schillerstr. 94 10625 Berlin

Sie erhalten von uns eine Bestätigung der Mitgliedschaft. Bitte beachten Sie: Der Antrag muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben sein, um berücksichtigt zu werden!