



DRESDNER
JUGEND
SINFONIE
ORCHESTER

Förderverein Dresdner
Jugendsinfonie- und
Nachwuchsorchester e.V.

DRESDNER
NACHWUCHS
ORCHESTER

ANTWORT

persönlich an Herrn Kersten oder per Post an:

Förderverein DJSO + DNO e.V.
c/o Heinrich-Schütz-Konservatorium Dresden
Glacisstraße 30/32
01099 Dresden

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im *Förderverein Dresdner Jugendsinfonie- und Nachwuchsorchester e.V.* werden. Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke stimme ich zu.

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass ich in Vereinsangelegenheiten per E-Mail informiert werde. Meine Einwilligung in die Kommunikation per E-Mail kann ich jederzeit per Brief oder E-Mail widerrufen.

Der reguläre jährliche Mitgliedsbeitrag von derzeit **50,00€** wird mittels Lastschrift eingezogen. Bitte fügen Sie das Lastschriftmandat bei.

- Ich möchte meinen Beitrag stattdessen jährlich selbst überweisen.
- Ich bin Schüler oder Student und zahle den ermäßigten Jahresbeitrag von derzeit **20,00€**.
- Darüber hinaus möchte ich pro Jahr _____ € spenden.
(Ihre zusätzliche Unterstützung der Orchester wird zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag abgebucht.)
- Ich benötige für meine Steuererklärung eine Zuwendungsbescheinigung.

In folgenden Bereichen kann ich die Vereinsarbeit unterstützen oder Kontakte vermitteln:

Ort, Datum

Unterschrift

(des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Mandatsreferenz:

Förderverein Dresdner Jugendsinfonie-
und Nachwuchsorchester e.V.
c/o Heinrich-Schütz-Konservatorium Dresden
Glacisstraße 30/32
01099 Dresden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000007774

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den *Förderverein Dresdner Jugendsinfonie- und Nachwuchsorchester e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Dresdner Jugendsinfonie- und Nachwuchsorchester e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

^a BIC: _____

^b IBAN: _____|_____|_____|_____|_____|_____

Ort, Datum

Unterschrift

a BIC: Bank Identifier Code, ersetzt die bisherige Bankleitzahl

b IBAN: International Bank Account Number, ersetzt die bisherige Kontonummer
(BIC und IBAN finden Sie u.a. auf Ihrem Kontoauszug)