



**JA, ICH WILL
JA, WIR WOLLEN**

Mitglied des gemeinnützigen Vereins **friends of pop e.V.**, dem **Förderverein der POPAKADEMIE Baden-Württemberg** werden

Privatperson (EUR 60,00) Angehöriger eines Mitglieds (EUR 30,00)

Unternehmen (EUR 300,00) Name des Mitglieds _____

Schüler/Student (EUR 30,00) Absolvent der Popakademie (EUR 30,00)

! Die Mitgliedschaft gilt ab dem Jahr _____ (bitte Jahreszahl ergänzen).

Über den jährlichen Mitgliedsbeitrag hinaus stelle/n ich/wir jährlich einen zusätzlichen Betrag von EUR _____ als Spende bereit.

Unabhängig von Mitgliedsbeitrag und Spende stelle/n ich/wir dem Verein einen einmaligen Betrag in Höhe von EUR _____ zur Verfügung.

Eine Spendenbescheinigung wird durch den Verein automatisch im Folgejahr für das Vorjahr zugesandt.

Name, Vorname / Firma

Geburtsdatum

Gesetzlicher Vertreter / Ansprechpartner

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Die Vereinssatzung und weitere Informationen stehen Ihnen unter www.friends-of-pop.de zur Verfügung.

Ich/Wir nehme/n bequem am Lastschriftverfahren teil. Dazu füge/n ich/wir das beigefügte unterschriebene Lastschriftmandat bei. Dieses Lastschriftmandat kann von mir/uns jederzeit widerrufen werden.

Wir sagen jetzt schon Danke für Ihre Unterstützung !

Geschäftsstelle: **friends of pop e.V.**
Besselstraße 18
68219 Mannheim
Tel.: 06 21- 41 91 51-0
Fax: 06 21- 41 91 51-99
E-Mail: info@friends-of-pop.de
AG Mannheim VR 2610

LBBW Baden-Württembergische Bank
IBAN: DE73 6005 0101 7403 0024 64
BIC: SOLA DEST 600

www.friends-of-pop.de



VORSTAND

CHRISTOPH SCHERF, Vorsitzender

HELEN HEBERER, Vorstand

MAREIKE MIKA, Vorstand

VOLKER WISSMANN, Vorstand

friends of pop e.V. • Besselstraße 18 • 68219 Mannheim

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49 ZZZ 0000 1249 320

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ermächtigung zum Lastschrifteinzugsverfahren

Ich ermächtige den Verein friends of pop e. V., Mannheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein friends of pop e. V., Mannheim, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Das erteilte Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: _____

Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Geschäftsstelle:
friends of pop e.V
Besselstraße 18
68219 Mannheim
Tel.: 06 21 / 41 91 51-0
Fax: 06 21 / 41 91 51-99
E-Mail: info@friends-of-pop.de
AG Mannheim VR 2610

LBBW Baden-Württembergische Bank
IBAN: DE73 6005 0101 7403 0024 64
BIC: SOLA DEST 600

www.friends-of-pop.de