



Roger Baldus  
1. Vorsitzender  
Hagenstr. 25a  
65205 Wiesbaden

weitere Infos auch auf  
[www.Foerderverein.PetersChorMainz.de](http://www.Foerderverein.PetersChorMainz.de)  
E-Mail: [foerderverein@peterschormainz.de](mailto:foerderverein@peterschormainz.de)

## Beitrittserklärung

zum Verein der Freunde und Förderer des „Kirchenchores St. Peter 1877 zu Mainz e. V.“

### Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins werden:

(Bitte **online** oder ausgedruckt in Druckbuchstaben ausfüllen, dann bitte entweder per Post an obige Adresse oder per E-Mail an die oben genannte Mailadresse senden. Vielen Dank!)

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/> | <b>Vorname – Nachname:</b>  |
| <input type="text"/> | <b>Straße – Hausnummer:</b> |

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| <b>PLZ – Ort:</b>           | <input type="text"/> |
| <b>Telefon/Handynummer:</b> | <input type="text"/> |
| <b>E-Mail Adresse:</b>      | <input type="text"/> |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und darin enthaltene Beitragsordnung an.

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Fördermitglieds)

### Bitte ankreuzen:

- Ich bitte um telefonische Kontaktaufnahme
- Bitte senden Sie mir die Satzung zu: **per Post**  **per E-Mail:**
- Überweisung des Beitrags:** Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **mindestens EUR 32,00** werde ich bis einen Monat nach Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung jedes Jahr bis spätestens **15.03.** auf folgendes Konto überweisen: (*dieses Konto gerne auch für Einzelspenden nutzen*)

**IBAN:** DE31 5509 1200 0026 1921 02

bei der **VR-Bank Mainz** – Niederlassung der Voksbank Alzey-Worms eG - **BIC:** GENODE61AZY

**Sepa – Lastschrift - Einzugsermächtigung**

**Mein Beitrag:**  **EUR** (mindestens EUR 32,00 pro Jahr)

Den genannten Mitgliedsbeitrag bitte ich **1 x im Jahr** von meinem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mein Geldinstitut ist nicht verpflichtet, diesen Betrag einzulösen, wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist..

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>IBAN:</b>     | <input type="text"/> |
| <b>Bankname:</b> | <input type="text"/> |
| <b>BIC:</b>      | <input type="text"/> |

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)