

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Art der Mitgliedschaft:

**Fördermitgliedschaft**  
(jährlicher Beitrag € 50,-)

**Familienmitgliedschaft**  
(nur in Verbindung mit einer Fördermitgliedschaft möglich; jedes weitere Fördermitglied € 25,-)

**Firmenmitgliedschaft**  
(jährlicher Mitgliedsbeitrag € 200,-; ab vier Mitgliedern übertragbare Mitgliedskarten)

Als Förder - Familien oder Firmenmitglied bekommen Sie bis zu 25% Ermäßigung auf alle Eintrittskarten und werden regelmäßig über unsere Veranstaltungen informiert.

**Folgende Mitgliedschaften sind nur nach Bestehen eines speziellen Aufnahmeverfahrens möglich. Bitte sprechen Sie uns per E-mail an [info@pianistenclub.de](mailto:info@pianistenclub.de) oder an unserem Servicetelefon (089/ 95 45 6009) darauf an.**

**Aktive Mitglieder**  
(jährlicher Beitrag € 200,-)

**Club der jungen Pianisten (Alter bis 21 Jahre)**  
(jährlicher Beitrag € 50,- Aufnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahre nur mit Unterschrift der Eltern möglich.)

Aktive Mitglieder und Mitglieder im "Club der jungen Pianisten" gestalten als Künstler die Konzerte. Sie sollen auch an der Vorbereitung und Organisation der Konzerte mitwirken

Die Fälligkeit der Mitgliedsbeiträge besteht jeweils zum 30. Januar eines jeden Jahres, erstmalig vier Wochen nach Annahme des Beitritts. Sofern die Mitgliedschaft zwei Monate vor Jahresende nicht gekündigt ist, verlängert sie sich automatisch um ein Jahr.

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Verein „Pianistenclub e.V.“, (Gläubiger-ID: DE37ZZZ00000512142) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom vorgenannten Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen (SEPA-Lastschriftmandat). Die Mandatsreferenznummer wird mir in einem Schreiben mitgeteilt.

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

Ich bitte \_\_\_\_\_ € erstmals am \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_