

# 47° Nord e.V. Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Ziel des Vereins: Durch Veranstaltungen, die Nachwuchsförderung und Präsentationsmöglichkeiten für Musiker und Performer, für die Regionen zu beiden Seiten des Rheins anzuregen.

Als Mitglied unterstützt Du den Verein mit einem Jahresbeitrag von mindestens **25.- € (Familie35.-)**! Du kommst dafür in Genuss eines Gratiseintritts am Festival » **47° Nord Openair** « in Altenburg DE. Eine generationenübergreifende, familiäre Veranstaltung für Musik- und Kunstinteressierte.

Klingt doch wirklich interessant! Fühlst du dich angesprochen?

Formular ausfüllen und sende es an: [47° Nord e.V., Lindenstr.3, 79798 Jestetten/ 47gradnord@gmx.de](mailto:47gradnord@gmx.de)

Hiermit beantrage ich,

Vorname	Name
Geburtsdatum	Mitgliednummer <i>vom Vorstand auszufüllen</i>
Strasse & Nr.	
PLZ & Wohnort	
E-Mail	

## die Fördermitgliedschaft im 47° Nord e.V.

Hinweis: Fördermitglieder sind vom Stimmrecht ausgeschlossen; jedoch können diese an der Mitgliederversammlung teilnehmen sowie nach Maßgabe des § 37 BGB und des § 8 der Satzung eine Mitgliederversammlung einberufen sowie Anträge stellen. Die Mitgliedschaft endet bei ausstehenden Mitgliederbeiträgen

Jahresbeitrag:  € Zahlungstermin: jährlich zum 01.05. Barzahlung:  VisumVorstand

Den Beitrag überweise bitte an: [47° Nord e.V. Jestetten](mailto:47gradnord@gmx.de)

**Sparkasse Hochrhein, BLZ: 684 552 90, BIC: SKHRDE6WXXX, IBAN: DE09 6845 2290 0077 0694 25**

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

## SEPA-Lastschriftmandat (Deutschland) für wiederkehrende Zahlungen

[47° Nord e.V., Lindenstrasse 3, 79798 Jestetten](mailto:47gradnord@gmx.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE66ZZZ00001991646** / Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger 47° Nord e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 47° Nord 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)
---

Kreditinstitut
----------------

IBAN	DE	
------	----	--

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------