

# Quilisma e.V.

Verein für Kirchenmusik und Musiktheater



## Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich den Beitritt als Förderer zu Quilisma e.V. - Verein für Kirchenmusik und Musiktheater. Die Fördermitgliedschaft endet auf Widerruf. Eine Kündigung ist nur zum Ende des Geschäftsjahres möglich und bedarf der Schriftform. Das Geschäftsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Der Fördererbeitrag ist steuerbegünstigt.

## Persönliche Daten des Fördermitglieds

Vorname	Name
Straße	Postleitzahl, Wohnort
Telefon, mobil Telefon, Festnetz	eMail-Adresse
Jahresbeitrag (bitte eintragen)	Zahlungsrhythmus (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

Zahlungsweise: per SEPA-Lastschrift

Die Adressangaben dienen organisatorischen Zwecken (interne Telefonketten, Informationsweiterleitung) und werden ausschließlich vereinsintern genutzt. Eine Weitergabe der Daten an Dritte seitens Quilisma e.V. ist ausgeschlossen. Weitere Angaben hierzu und zum Einzugsverfahren für das nachstehende SEPA-Lastschriftmandat entnehmen Sie bitte der gültigen Vereinssatzung (auch als download unter [www.quilisma.de](http://www.quilisma.de)).

Ort, Datum	Unterschrift Fördermitglied
------------	-----------------------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Quilisma e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Quilisma e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Rückgaben mangels Deckung trage ich evtl. anfallende Bankgebühren. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE65ZZZ00000455669, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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	
IBAN DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	BIC _ _ _ _ _ _   _ _ _ _
Kreditinstitut	

Zahlungsempfänger: Quilisma e.V.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

1. Vorsitz  
Dr. Ralf Geisler  
An der Bleiche 17  
31832 Springe  
vorsitz1@quilisma.de

Schriftführung  
Sabine Hehne  
Töpferweg 5  
30974 Wennigsen  
schriftfuehrung@quilisma.de

Chorbüro Barbara  
Wallsgott  
Brandenburger Str. 27  
31832 Springe  
Tel. 05041-971551  
Fax 05041-971552  
organisation@quilisma.de

Finanzen  
Kai Pelz  
Ostwall 20  
31832 Springe  
finanzen@quilisma.de

Internet  
[www.quilisma.de](http://www.quilisma.de)  
kontakt@quilisma.de

Register  
VR 130278  
AG Hannover

Bankverbindung  
IBAN: DE45 2519 3331 0007 0076 00  
BIC: GENODEF1 PAT  
Volksbank Springe