

Beitrittsformular Opernloft-Club

Anrede	
Vorname	
Nachname	
E-Mail-Adresse	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Telefon	

Ich zahle : ☐ jährlich (90€) per Lastschrift
 ☐ jährlich (90€) per Überweisung

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT (SEPA DIRECT DEBIT MANDATE / „EINZUGSERMÄCHTIGUNG“) - NUR AUSZUFÜLLEN, WENN SIE "LASTSCHRIFT" ALS ZAHLUNGSMETHODE GEWÄHLT HABEN

- ☐ Ich ermächtige Junges Musiktheater Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von Junges Musiktheater Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- ☐ Ich akzeptiere das SEPA Basislastschriftmandat und die Verkürzung der Ankündigungsfrist

IBAN	
BIC	

Ich kann innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen meines Kreditinstituts. Ich bin damit einverstanden, dass mich Junges Musiktheater Hamburg e.V. spätestens 2 Bankarbeitstage vor Fälligkeit über den genauen Betrag der Lastschrift und das Fälligkeitsdatum informiert. Ich verzichte auf die grundsätzlich vorgesehene Ankündigungsfrist von 14 Kalendertagen.

☐ Ich nehme zur Kenntnis dass ich den Opernloft-Club Mitgliedsbeitrag nicht als Spende absetzen kann und daher keine Spendenbescheinigung erhalte.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß der **Datenschutzerklärung** (zu finden unter <https://opernloft.de/common/info/datenschutz.html>) zu. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten durch das Opernloft gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme genutzt werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____