

Mitgliedschaftsantrag

Vorname, Name	·		
Strasse, Nr.			
PLZ, Ort, Land			
Telefon			
E-Mail			
Website			
Geburtsdatum			
Bezahlart	SEPA-Lastschrift		
	Überweisung (nur in Aus	nahmefällen)	
Auf der Gambe Auf der Gambe Ich unterrichte G	Gambe und will auf der Lehrei ch auf einen reduzierten Mitg	rliste der VdGG gena	
Ich bin Gamben	· / Bogenbauer. Meine Websi	te lautet:	
bisten mich finden,		er Region suchen. Die	führt werde, so dass andere Gam- e Mitgliederliste darf nicht über
	nden, dass meine E-Mail Adro rfür benötigen wir nach der D	_	espeichert wird und ich digital kon aktive Zustimmung.)
Ich möchte die «Mi als PDF per E- als Print-Vers	Mail	a-Gesellschaft» bezi	ehen (Mehrfachnennung möglich)
Bitte senden Sie da	s ausgefüllte und unterschrie	ebene Formular als F	PDF zurück an das Sekretariat
sekretariat@viola-	da-gamba.org oder per Pos	t an:	
Brigitte Jantzen, Se	kretariat Viola-da-Gamba-Ge	sellschaft, Klimmert	weg 5, D-72072 Tübingen
Ort, D	atum	Unt	erschrift

SEPA-Lastschriftmandat (früher: Einzugsermächtigung)		
Gläubiger: Viola da Gamba - Gesellschaft Rychenbergstr. 257, 8404 Winterthur, Schweiz	Das Mitglied (nur ausfüllen, wenn von obigen Angaben abweichend)	
Gläubiger-ID: CH 25 ZZZ 00000000489 Mandatsreferenz:(Ihre M-Nr., bitte leer lassen)	,	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Viola da Gamba - Gesellschaft widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Viola da Gamba-Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	☐ Ich bin (bzw. das Mitglied i	st) noch in Ausbildung, unter 27 Jahre alt.
Weist mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vor- genommen.	Zahlungsempfängerin Viola da Gamba - Gesellschaft, CH-8400 Winterthur (Schweiz) Postbank Karlsruhe IBAN: DE58 6601 0075 0192 5927 53 BIC: PBNKDEFF	
Der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin / die (beiden) Kontoinhaber (Falls <u>nicht</u> identisch mit dem Mitglied selber, tragen Sie nebenstehend bitte		
zusätzlich die Angaben zum Mitglied ein.) Vorname(n), Name	Zahlungszweck Mitgliedsbeitrag Vdg - Gesellschaft bzw. Abonnement für "Viola da Gamb (jährlich). – Lastschrifteinzug für Musikalienkauf, Inserate usw. nur nach Rechnungsstellung, mit Widerrufsrecht.	
Straße, Hausnummer	Ort, Datum	Kontoinhaber-Unterschrift(en)
PLZ, Ort		• •
Name des Kreditinstituts:	Bitte einsenden an:	
	Viola-da-Gamba-Gesellschaft Brigitte Jantzen	
BIC:	Klimmertweg 5 72072 Tübingen	
BAN:	DEUTSCHLAND	oder sekretariat@viola-da-gamba.org

IBAN: