

Einverständniserklärung zur Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name des Teilnehmers

Hierdurch erkläre ich mein Einverständnis zum Bankeinzug für die Teilnahme am netzwerk junge ohren.

Ich bin

- Einzelteilnehmer (60,00 Euro/Jahr)
- korporativer Teilnehmer (240,00 Euro/Jahr)
- Student/in (30,00 Euro/Jahr - bitte Studienbescheinigung zusenden)
- Sonderstatus nach Absprache

Der entsprechende Jahresbeitrag für die Teilnahme soll unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs bei Fälligkeit zu Lasten des genannten Kontos abgebucht werden.

Mir ist bekannt, dass Rücklastschriftgebühren infolge falscher Kontoangaben zu Lasten meines Beitragskontos gehen.

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers

Name des Geldinstituts

IBAN

BIC

Sollten sich meine persönlichen und Kontaktdaten zu einem Zeitpunkt ändern, werde ich die betreffende Änderung unter Angabe meiner Teilnehmer-Nummer unverzüglich telefonisch oder per E-Mail dem netzwerk junge ohren mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers