Anmeldung für die Evangelische Singakademie Wiesbaden

❑ Ich möchte mein Kind / meine Kinder

_____ _____

_____ _____

Vor- und Nachname aller Kinder Geb.-Datum

zum 01. ____ 20____ bei der Evangelischen Singakademie Wiesbaden anmelden. Der Jahresbeitrag beträgt 120,- EUR. Er wird im Lastschriftverfahren erhoben und gilt als Familienbeitrag für alle Geschwisterkinder.

Ich ermächtige die Evangelische Lutherkirchengemeinde Wiesbaden den Jahresbeitrag quartalsweise von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Die Lastschriften erfolgen unter der Mandatsreferenz „Evangelische Singakademie Wiesbaden“. 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.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben genannten Kinder bei Foto- und Filmaufnahmen der Chorarbeit der Evangelischen Singakademie Wiesbaden aufgenommen werden dürfen und diese ausschließlich für Werbezwecke der Singakademie verwendet werden (z.B. Homepage, Flyer). Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

_____ _____

Vor- und Nachname des Elternteils für Chorinfos Tel.-Nr.

_____ _____

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers falls abweichend

| _ _ _ _ _ _ _ _ _ DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC IBAN

_____

Mailadresse für alle Chorinfos

_____

Datum, Ort und Unterschrift