



**Freunde der Konsonanz e.V.**

Groninger Straße 4

D-28259 Bremen

v.rojasloa@konsonanz.com

**Ich möchte Fördermitglied im Freunde der Konsonanz e.V. werden:**

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beruf:

*Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Bundesdatenschutzgesetz § 28 (9) vom Freunde der Konsonanz e.V. ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.*

Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren – Jahresbeitrag in Höhe von:

6€/Monat Einzelmitgliedschaft

10€/Monat Gemeinsame Mitgliedschaft

3€/Monat Vergünstigte Mitgliedschaft

Ich zahle gerne € /Monat

Ort/Datum

Unterschrift

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften** *(wiederkehrende Zahlung)*

Hiermit ermächtige ich den Freunde der Konsonanz e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:in:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum

Unterschrift