

# Förderverein des Landesjugendjazzorchesters Hessen e.V.

P.A. Croome  
Förderverein LJJO Hessen e.V.  
Sankt-Martin-Straße 9  
65375 OESTRICH-WINKEL

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des  
Landesjugendjazzorchesters Hessen e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte unterschreiben Sie auch das SEPA-Lastschriftmandat ↓

## SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Förderverein des Landesjugendjazzorchesters Hessen e.V.  
Severusstraße 37a, 60439 Frankfurt  
Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000275565  
Mandatsreferenz: (wird nachträglich mitgeteilt)

### Zahlungspflichtiger

Name des Kontoinhabers  
(Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / wir ermächtigen den *Förderverein des Landesjugendjazzorchesters Hessen e.V.*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom *Förderverein des Landesjugendjazzorchesters Hessen e.V.* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_