# Unterstützungserklärung für Fördermitglieder

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meine (unsere) Unterstützung für den Ballettverein Wasserviertel e.V.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Haus Nr. _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Tel. Nr. _____

**Ich erkläre mich einverstanden, vom Ballettverein Wasserviertel e.V. einen jährlichen Unterstützungsbeitrag in Höhe von:**

| | |
|---|---|
| ☐ | 24,- Euro für Eltern / Erwachsene |
| ☐ | 12,- Euro für Schüler / Studenten und Rentner |
| ☐ | oder_____ Euro |

**bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abbuchen zu lassen.**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| | |
|---|---|
| Ballettfreunde Wasserviertel e.V.<br>Baumstrasse 19<br>21335 Lüneburg | Tel.: 04131 / 189631<br>E-Mail: wojtasik@gmx.de<br>Internet: www.ballettfreunde-lueneburg.de |
| Bankverbindung:<br>Volksbank Lüneburger Heide, BIC: GENODEF1NBU IBAN: DE58 2406 0300 2802 9500 00 | |
| Gläubiger – Identifikationsnummer<br>DE47ZZZ00001944167 | Mandatsreferenz |

Ich/Wir ermächtige(n) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| |
|---|
| wenn abweichend: Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |

| | |
|---|---|
| Kreditinstitut: | |
| BIC: | IBAN: DE |

| | |
|---|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |

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