

Frankfurter Telemann-Gesellschaft e.V.
c/o RISM Zentralredaktion
Dr. Martina Falletta
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Senckenberganlage 31-33
60325 Frankfurt am Main

Tel. 069 – 70 62 31
Fax: 069 – 70 60 26
E-Mail: info@telemann.info
www.telemann.info

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich / treten wir der Frankfurter Telemann-Gesellschaft e.V. bei:

- | | | |
|--------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag € 50,-) | |
| <input type="checkbox"/> | Partnermitgliedschaft (Jahresbeitrag € 65,-) | |
| <input type="checkbox"/> | Rentner (Jahresbeitrag € 40,-) | |
| <input type="checkbox"/> | Schüler / Student / Arbeitsloser (Jahresbeitrag € 20,-) | |
| <input type="checkbox"/> | Korporative Mitgliedschaft (Jahresbeitrag € 150,-) | (bitte ankreuzen) |

Name _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Beruf _____
Telefon _____
E-Mail _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Frankfurter Telemann-Gesellschaft e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Frankfurter Telemann-Gesellschaft e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine persönliche Mandatsreferenz wird mir rechtzeitig vor der ersten Lastschrift mitgeteilt. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Frankfurter Telemann-Gesellschaft e.V. lautet **DE73FTG00000860403**.

Meine Bank _____ BIC _____
IBAN _____

Dieses Mandat ist gültig ab dem Jahresbeitrag 20 ____ . Der Einzug erfolgt jährlich am 10. März bzw. dem nächstfolgenden Bankarbeitstag. Sollte die Lastschrift aus von mir zu verantwortenden Gründen fehlschlagen (z.B. mangelnde Deckung auf dem Konto), übernehme ich auch etwaige Gebühren, die der Telemann-Gesellschaft in Rechnung gestellt werden.

Ort _____, den _____ Unterschrift _____