

Music for Life
c/o Public Address
Parkallee 18

22144 Hamburg



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Music for Life -Musiker für Organspende als

- | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | als Privatperson | Jahresbeitrag 60 € |
| <input type="checkbox"/> | als Unternehmen/Institution mit | |
| | <input type="checkbox"/> bis zu 10 Mitarbeitern | Jahresbeitrag 175 € |
| | <input type="checkbox"/> bis zu 100 Mitarbeitern | Jahresbeitrag 750 € |
| | <input type="checkbox"/> über 100 Mitarbeitern | Jahresbeitrag 1.500 € |
| <input type="checkbox"/> | als Verein oder Stiftung | Jahresbeitrag 175 € |

Name:	.....	Vorname:	.....
Straße:	.....	PLZ/Ort:	.....
Telefon:	.....	Handy:	.....
e-mail:	.....	Beruf:	.....

- Die beigefügte Einzugsermächtigung habe ich ausgefüllt

Ort, Datum / Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für den Zahlungsempfänger



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers und Kontoinhabers:

Music for Life –Musiker für Organspende
c/o Public Address, Parkallee 18, 22144 Hamburg
Telefon: +49 (0) 40 450 40 30
Telefax: +49 (0) 40 84 87 02

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie
widerruflich, die von mir / uns zu
entrichtenden Zahlungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines /
unseres Kontos mit der Nr.:

Bankleitzahl:

bei:

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)