

Anmeldeformular ICV e.V.

Hiermit trete ich dem Chorleiterverband bei.

Meine Anschrift

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Str. / Haus-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staat:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>		
Fax:	<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
Homepage:	<input type="text"/>		

Bitte markieren Sie bei den folgenden Angaben jeweils auf das entsprechende Optionsfeld.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden / nicht einverstanden ,
dass mein Name im Internet veröffentlicht wird.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden / nicht einverstanden ,
dass meine Daten, die ich in diesem Formular eingegeben habe, elektronisch gespeichert und
weiterverarbeitet werden. Bitte lesen Sie dazu unsere [Datenschutzerklärung](#).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ICV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ICV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name
(Kontoinhaber)

Str. / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut

BIC/SWIFT

IBAN:

Datum, Ort, Unterschrift _____

Drucken Sie bitte das ausgefüllte Formular aus und senden Sie es unterschrieben an folgende

Adresse:

Internationaler Chorleiterverband e.V.

Vossenfeld 6

D-47533 Kleve

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE63ICV00000260541**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**