



**FREUNDE DES  
NDR ELBPILHARMONIE ORCHESTERS E . V.**  
c/o Deutsches Stiftungszentrum  
Colonnaden 68  
20354 Hamburg

## *Beitrittserklärung*

---

Name(n)/Firma

---

Anschrift

---

Telefon

---

E-Mail

Schüler	Studenten	Einzel- personen	Ehepaare/ Lebenspartner	Familien	Mäzene	Unternehmen
<input type="checkbox"/> 20,- €	<input type="checkbox"/> 50,- €	<input type="checkbox"/> 95,- €	<input type="checkbox"/> 150,- €	<input type="checkbox"/> ab 170,- €	<input type="checkbox"/> ab 500,- €	<input type="checkbox"/> ab 1.000,- €

*Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein „Freunde des NDR Elbphilharmonie Orchesters e. V.“ und akzeptiere die Vereinssatzung. Der o.g. Vereinsbeitrag pro Kalenderjahr ist erstmalig binnen vier Wochen auf das nebenstehende Vereinskonto zu entrichten.*

---

Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Basislastschriftmandat

---

### Zahlungsempfänger:

Freunde des NDR Elbphilharmonie Orchesters e.V.  
c/o Deutsches Stiftungszentrum  
Colonnaden 68  
20354 Hamburg

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat gilt für jährlich wiederkehrende Mitgliedsbeiträge des oben genannten Zahlungsempfängers.

**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.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE19ZZZ00001959027

**Mandatsreferenz:** Mitgliedsbeitrag

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Land des Zahlungspflichtigen

---

Name des Kreditinstitutes

---

BIC

---

IBAN

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift