

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ (erforderlich)

Mitgliedsbeiträge:

30,00 Euro/Jahr      Maximal 2 Personen erhalten vergünstigte Karten.

50,00 Euro/Jahr      Maximal 4 Personen erhalten vergünstigte Karten.

70,00 Euro/Jahr      Maximal 6 Personen erhalten vergünstigte Karten.

90,00 Euro/Jahr      Maximal 10 Personen erhalten vergünstigte Karten.

Mein/unser Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_

(Tragen Sie hier Ihren individuellen Mitgliedsbeitrag ein, wenn Sie das Capitol stärker unterstützen wollen.)

**Ab dem 01.01.2025 gelten höhere Mitgliedsbeiträge.**

(Weitere Informationen finden Sie unter: [www.ich-bin-ein-capitoler.de](http://www.ich-bin-ein-capitoler.de).)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID : DE05ZZZ00000527171

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Capitol Freundeskreis e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN Nummer \_\_\_\_\_

SWIFT Code (BIC) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

**Datum/Unterschrift** \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten über die Dauer meiner Mitgliedschaft zur Verwaltung, zum Beitragseinzug und für den Capitol Newsletter vom Capitol Freundeskreis e.V. gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte oder für andere Werbezwecke findet nicht statt. Weitere Angaben zum Umgang mit meinen Daten finde ich auf [www.ich-bin-ein-capitoler.de](http://www.ich-bin-ein-capitoler.de)

**Datum/Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Bitte senden an oder abgeben bei:**

**Capitol**  
**FREUNDESKREIS**

**Capitol Freundeskreis e.V. | Waldhofstr. 2 | 68169 Mannheim**  
**freundeskreis@capitol-mannheim.de | Fax 0621 - 40 17 14 30**  
**[www.ich-bin-ein-capitoler.de](http://www.ich-bin-ein-capitoler.de)**