

Anmeldung für den Feierabend Chor (ermäßigt)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Anmeldung zur Teilnahme am Feierabendchor der Zinnschmelze

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am **Feierabendchor der Zinnschmelze** an.

Der Chor findet **jeden Mittwoch von 20:00 bis 21:30 Uhr** im Saal der Zinnschmelze statt.

In der Sommer- (1.–3. Hamburger Sommerferienwoche) und in der Winterschließzeit (Weihnachtsferien) der Zinnschmelze pausiert der Chor.

Der monatliche Beitrag beträgt **15,00 €** und ist auch während der Schließzeiten durchgehend fällig. **Für die Inanspruchnahme eines ermäßigten Beitrags ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Schüler-/Studierendenausweis, Sozialbescheid) vorzulegen.**

Ausfallregelung:

Bei Stundenausfällen wird die entfallene Einheit durch eine Zusatzstunde, einen zusätzlichen Wochenendworkshop oder im Rahmen von externen Auftritten des Feierabendchores ausgeglichen.

Zahlung & Bankgebühren:

Bitte ziehen Sie die SEPA-Lastschrift nicht zurück. Im Falle einer Rücklastschrift entstehen Bankgebühren, die wir Ihnen in Rechnung stellen müssen.

Aufnahmegebühr:

Eine Aufnahmegebühr von **25,00 €** wird erhoben, wenn die An- und Abmeldeformalitäten mehr als zweimal durchlaufen werden. In begründeten Einzelfällen können Ausnahmen gemacht werden.

Kündigung:

Eine Kündigung ist mit einer Frist von **4 Wochen zum Ende des Folgemonats** möglich und muss schriftlich (per Post oder E-Mail) erfolgen.

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Hiermit ermächtige ich

Name und Anschrift des/der Kontoinhabers/in (wenn abweichend von Anmelde Daten)
den **Barmbeker Verein für Kultur und Arbeit e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtende monatliche
Teilnehmergebühr in Höhe von **15 € einzuziehen.**

Eine individuelle Mandatsreferenznummer wird bei der ersten Abbuchung vergeben. Ich weise mein
Kreditinstitut an, die vom Barmbeker Verein für Kultur und Arbeit e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift
einzulösen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden
Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht angenommen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____