



Platz für ein
Foto

Beitrittserklärung Stefan Solo Fanclub

Hiermit erkläre ich

Vorname, Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon-Nr.:

Mail:

meinen Willen in den "Stefan Solo Fanclub" aufgenommen zu werden.

Folgendes finde ich gut und nehme ich an:

- Der Jahresbeitrag beträgt 20 Euro (inkl. MwSt) und wird per anliegendem SEPA-Mandat abgebucht. – Der erste Betrag wird sofort fällig.
- Zukünftig wird jeweils zum 2. Mai des jeweiligen Jahres abgebucht.
- Der Fanclub unterstützt Stefan Solo, wo er nur kann.
- Aufnahmen aus dem Heimstudio von Stefan Solo werden kostenfrei an Mitglieder gegeben (Kopien zum Verkauf sind leider nicht gestattet).
- Durch Vorlage des Mitgliedsausweises erhält der Fan Preisvorteile bei Clubveranstaltungen und etwaigen anderen Produkten.
- Es wird natürlich dazu ein Mitgliedsausweis erstellt und postalisch zugestellt.
- Ein Newsletter wird in unterschiedlichen Intervallen an die Mitglieder versendet.

Eine Kündigung zum Ablauf des Kalenderjahres ist möglich, jedoch können keine gezahlten Beiträge erstattet werden. Böse Menschen werden gebeten, das nicht wieder zu machen und müssen bei Wiederholungen damit rechnen, kein Mitglied mehr sein zu können.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Bereitstellung der Leistungen in unmittelbarer Nähe zum Wohnort des Mitgliedes. Ebenso obliegt es Stefan Solo, wie häufig, in welcher Art und Qualität die Leistungen angeboten werden.

Natürlich werden die Mitgliedsdaten an keine Dritten weiter gegeben und bleiben im Team von Stefan Solo.

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Stefan Solo
c/o. Gabriela Würtz
Kurgartenstr. 141
23570 Lübeck-Travemünde**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE11ZZZ00001700278

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Stefan Solo c/o. Gabriela Würtz

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Stefan Solo c/o. Gabriela Würtz

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)