



Mitglied werden

Jetzt
Mitglied
werden!

Kontakt



Förderverein für die Kirchenmusik Bennigsen e.V.
Aktuelle Informationen erhalten Sie auf
www.kimus-bennigsen.com



Bankverbindung

Volksbank Pattensen
IBAN DE53 2519 3331 0008 1086 00
BIC GENODEF1PAT

Mail

kontakt@kimus-bennigsen.com

Der Förderverein für die Kirchenmusik Bennigsen e.V.
verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Eine
entsprechende Anerkennung durch das Finanzamt
Hannover Land I liegt vor.
Steuernummer: 23/214/02959



Wir fördern
KIRCHENMUSIK



Freude an Kirchenmusik

Unsere Aufgabe ist die Unterstützung der kirchenmusikalischen Arbeit vor Ort durch die **finanzielle Förderung** von Konzerten, Musikgruppen, Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen, Anschaffungen und die **Unterstützung** der oben genannten kirchenmusikalischen Aktivitäten.

Jetzt Mitglied werden!

Der Verein braucht Sie als Mitglied oder als Förderer. Sie helfen dabei, dass in unseren Kirchen in festlichen Gottesdiensten und abwechslungsreichen Konzerten weiterhin die Musik zum Lobe Gottes erklingt.

- > Als Mitglied können Sie sich mit Vorschlägen und Ideen zur Mittelverwendung einbringen
- > Alle Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig
- > Eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt wird ausgestellt

Mitgliedschaft

Ja, ich möchte die Kirchenmusik in Springe unterstützen durch meine Mitgliedschaft im Förderverein mit einem Jahresbeitrag* von **20 € | 35 € | 50 €**

durch eine Spende an den Förderverein in Höhe von **einmalig** **jährlich** €

* Einzelpersonen: 35,00 €, ermäßigt: 20,00 € (Rentner, Schüler, Studenten), Familien, Firmen, Vereine: 50,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass jeglicher Schriftverkehr des Vereins über meine unten angegebene E-Mail-Adresse geführt wird.

Bitte ankreuzen, ausfüllen und dem Vorstand abgeben.
Die aktuellen Kontaktdaten finden Sie auf unserer Homepage oder vorstand@kimus-bennigsen.com

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein für die Kirchenmusik Bennigsen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KiMus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name

Straße

Hausnummer

Ort

E-Mail

Vollständige Kontoverbindung gemäß SEPA:

IBAN

BIC

Name der Bank

Kontoinhaber (falls vom Mitglied abweichend)

Ort

Datum

Unterschrift