

Mitglied werden, den Jazz in Frankfurt fördern und ermäßigt bzw. kostenfrei Konzerte genießen



Vorteile:

- Freier Eintritt zu mindestens 5 Konzerten bei „Jazz im Palmengarten“
- alle Club-Konzerte mit ermäßigtem Eintritt (diverse Lokationen)
- Ermäßigungen bei Sonderveranstaltungen und Kooperationen
- Förderung und Stärkung des Jazz in Frankfurt am Main
- Mitgliedsbeitrag wird bescheinigt und steuerlich anerkannt

Jazz-Initiative Frankfurt am Main e.V.
Rendeler Straße 11a
D-60385 Frankfurt am Main
Tel.: +49 (0)69 830 49 130
Fax: +49 (0)69 830 49 133
E-Mail: info@jazz-frankfurt.de
Internet: www.jazz-frankfurt.de

Formular runterladen, am Computer ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail oder Fax (rasche Bearbeitung) oder per Post senden an →

Aufnahmeantrag

Ich möchte ab (Datum) _____ (nicht rückwirkend möglich und wenn leer, dann so bald wie möglich) Mitglied der Jazz-Initiative Frankfurt am Main e.V. (JIF) werden. Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat (bevorzugt) oder überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto bei der Frankfurter Sparkasse, IBAN: DE46 5005 0201 0000 3030 20 (BIC/SWIFT: HELADEF1822). **Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 50 €, ab 2023 60 € bzw. ermäßigt 22,50 €, ab 2023 25 € für Schüler, Studenten, Auszubildende **) und ist dann jährlich wiederkehrend im Januar fällig.** Nach der Aufnahme in den Verein erhalte ich den Mitgliedsausweis der JIF, der mich bei Vorlage an der jeweiligen Konzertkasse zu der im Programm ausgewiesenen Eintrittsermäßigung bei den Veranstaltungen der JIF berechtigt. **Die Veranstaltungsreihe "Jazz im Palmengarten" ist für JIF-Mitglieder im Eintritt frei, außer bei starker Limitierung der Besucherzahlen wegen behördlicher Anordnung (Pandemie).** Auf Ermäßigungen oder freien Eintritt besteht kein Rechtsanspruch. Über die Aufnahme des neuen Mitglieds in den Verein entscheidet der Vorstand. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich volljährig bin, falls nicht ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig. Ein Mitgliedsjahr entspricht dem **Kalenderjahr**. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 30. November eines Jahres (schriftlich, auch per E-Mail) gekündigt wird. Ohne Unterschrift erfolgt keine Aufnahme in den Verein. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Jazz-Initiative an (www.jazz-frankfurt.de/die-jazz-initiative/mitglied-werden/#toggle-id-5).

Herr | Frau | Titel _____ | Vorname und Name* _____

Straße* und Hausnummer* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Festnetz-Nr. * _____ | Mobil-Nr. * _____

E-Mail privat * _____ | beruflich _____

Beruf _____ | Interesse an Mitarbeit *** _____

Freiwilliger Beitrag _____ € ab _____ (Jahr), mindestens 50 €, ab 2023 60 €, ermäßigt 22,50 €, ab 2023 25 € jährlich

Wie wurden Sie auf die Jazz-Initiative aufmerksam? _____ Geburtsdatum* _____

Datum** : _____ Unterschrift** : _____

Ich bin mit der Zusendung des E-Mail-Newsletters „Konzertwecker“ einverstanden | nicht einverstanden. Nur Konzerthinweise!

* Pflichtangabe (E-Mail, wenn vorhanden; statt Geburtsdatum ist Geburtsjahr zulässig); Titel und alle Angaben ohne Sternchen sind freiwillig, siehe Datenschutzerklärung unten

** Nachweis erforderlich, z.B. Schüler-/Studentenausweis *** Die Berufsangabe ist freiwillig; bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie an einer ehrenamtlichen Mitarbeit interessiert sind

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Jazz-Initiative Frankfurt am Main e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Rendeler Straße 11a, D-60385 Frankfurt am Main, Bundesrepublik Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000470528
Mandatsreferenz: JIF-_____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (s. Aufnahmeantrag) wie unten angegeben bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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. Dies berührt jedoch nicht die entstandene Beitragspflicht. Bei „Wiederkehrende Zahlung“ endet das SEPA-Lastschriftmandat automatisch mit Ende der Leistungspflicht.

Zahlungsart (bitte Zutreffendes ankreuzen): Wiederkehrende Zahlung * Einmalige Zahlung *

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (oder Konto-Nr.): _____

BIC des Zahlungspflichtigen (oder BLZ) / Bank: _____ / _____

Datum: _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Es müssen alle Felder ausgefüllt werden. | * Bei dauerhafter Erteilung eines Mandats bis zu deren Widerruf bitte „Wiederkehrende Zahlung“ ankreuzen.

Achtung: Auch bei Erteilung eines einmaligen SEPA-Mandats verlängert sich die Mitgliedschaft ohne Kündigung um ein weiteres Jahr.

Datenschutzerklärung: Jegliche Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nur zu den genannten Zwecken und in dem zur Erreichung dieser Zwecke erforderlichen Umfang. Übermittlungen personenbezogener Daten an staatliche Einrichtungen und Behörden erfolgen nur im Rahmen zwingender nationaler Rechtsvorschriften oder wenn die Weitergabe im Fall von Angriffen auf unsere Netzinfrastruktur zur Rechts- oder Strafverfolgung erforderlich ist. Eine Weitergabe zu anderen Zwecken an Dritte findet nicht statt. © W. Roth 24.05.2022

Vorstand: Wolfgang Roth (Vorsitzender)

Holger Heuermann (stellv. Vorsitzender)

Dr. Roland Pelzer (Schatzmeister)

Klaus Söhnel, Jonas Lohse

Sitz des Vereins: Frankfurt am Main

Amtsgericht Frankfurt am Main, VR 9725

Vertretungsberechtigt: Wolfgang Roth, Holger Heuermann

Steuernummer: 045 255 71187, Finanzamt Ffm III

Frankfurter Sparkasse

Konto-Nr.: 303020 (BLZ 500 502 01)

BIC/SWIFT: HELADEF1822

IBAN: DE46 5005 0201 0000 3030 20