

Mitgliedschaft für 50 € verschenken (ein Kalenderjahr) ... und einem Jazzfan (m/w) eine Freude machen

Jazz INITIATIVE FRANKFURT

Vorteile:

- Freier Eintritt für bis zu 7 Konzerte bei „Jazz im Palmengarten“
- alle Club-Konzerte mit ermäßigtem Eintritt (diverse Lokationen)
- Ermäßigung bei Sonderveranstaltungen und Kooperationen
- Förderung und Stärkung des Jazz in Frankfurt am Main
- Mitgliedschaft endet ohne Kündigung am Jahresende

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 und direkt am Computer ausfüllen, unterschreiben,
per E-Mail oder Fax (beides geht schnell) oder Post (langsamer) an →

Geschenk-Mitgliedschaft

Ich möchte die Mitgliedschaft in der Jazz-Initiative Frankfurt am Main e.V. (JIF) verschenken. Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat oder überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto bei der Frankfurter Sparkasse, IBAN: DE46 5005 0201 0000 3030 20. **Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,- € p.a. und gilt für das/die gewünschte/n Kalenderjahr/e** (Schüler, Studenten, Auszubildende 22,50 € p.a. gegen geeigneten Nachweis). Nach Unterschrift durch das zukünftige Mitglied erhalte ich den Mitgliedsausweis der JIF und verpflichte mich, ihn kostenfrei zu dem genannten Anlass an das neue Mitglied weiterzugeben. **Die Aufnahme in den Verein erfolgt erst, wenn die Unterschrift des neuen Mitglieds vorliegt.** Der Mitgliedsausweis berechtigt bei Vorlage an der Kasse zu der im Programm ausgewiesenen Eintrittsermäßigung bei allen Veranstaltungen der JIF. **Die Veranstaltungsreihe "Jazz im Palmengarten" ist für JIF-Mitglieder im Eintritt frei.** Auf Ermäßigungen besteht kein Rechtsanspruch. Über die Aufnahme des neuen Mitglieds in den Verein entscheidet der Vorstand. Die Geschenk-Mitgliedschaft endet mit Ablauf der/des gewählten Kalenderjahre/s und muss nicht gesondert gekündigt werden. Eine Verlängerung ist durch einfachen Antrag (auch per E-Mail) möglich; auch das Lastschriftmandat kann mit formloser schriftlicher Erklärung verlängert werden.

Die Geschenkmitgliedschaft **gilt für das/die Kalenderjahr/e:** _____ (bitte die Jahreszahl/en eintragen, z.B. 2020)**.

Tragen Sie hier Ihre Daten (Schenkender) ein:

Titel/Vorname/Name* Herr | Frau _____

Straße/Hausnummer* _____

PLZ*/Ort* _____

Festnetz / Mobil-Nr. * _____

E-Mail* privat | beruflich _____

Anlass und geplantes Datum der Aushändigung*** _____

Ort*, Datum*, Unterschrift* _____

* Pflichtangabe ** es gilt das laufende Kalenderjahr, wenn keine Jahreszahl eingetragen ist *** Erste Informationen senden wir an das neue Mitglied nach der Aushändigung

Tragen Sie hier die Daten des **Beschenkten (neues Mitglied)** ein:

Titel/Vorname/Name* Herr | Frau _____

Straße/Hausnummer* _____

PLZ/Ort* _____

Tel.*/Mobil/Fax _____

E-Mail* privat | beruflich _____

Ort*, Datum*, Unterschrift** _____ **Geburtsdatum*** _____

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

* Pflichtangabe; ** die Unterschrift muss zwingend eingeholt werden, sonst kommt die Mitgliedschaft nicht zustande (Einwilligung des Betroffenen, Art. 7 EU-DSGVO)

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 oder mitgeteilt)

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: _____

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats müssen alle Felder ausgefüllt werden. * Bei dauerhafter Erteilung eines Mandats bitte „Wiederkehrende Zahlung“ ankreuzen.

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 26.05.2019

Vorstand: Wolfgang Roth (Vorsitzender)
Holger Heuermann (stellv. Vorsitzender)
Erich Bernhard (Schatzmeister)
Andreas Schmidt, 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