

# Musikverein Wolfschlugen e.V.

gegr. 1928



**Kassier**

Manuela Gerlach  
Am Föllbach 16  
72649 Wolfschlugen  
Tel. 07022 – 54648

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Wolfschlugen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag

- Passive Mitgliedschaft** € 30,00
- Aktive Mitgliedschaft ab 18. Lebensjahr** € 30,00
- Aktive Mitgliedschaft bis 18. Lebensjahr** € 15,00

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Wolfschlugen e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Girokonto abbuchen zu lassen.

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_