

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: _____