

Volksmusikfreunde Geisenbrunn e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Volksmusikfreunde Geisenbrunn e.V.“

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag bei Fälligkeit – bis auf Widerruf – von meinem Bankkonto abgebucht wird

IBAN _____

Bankname _____

Jahresbeitrag Einzelperson € 15,00 Ehepaare/Lebensgemeinschaften € 20,00 Kinder bis 18 frei Jugendliche € 5,00

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____