

# Volksmusikfreunde Geisenbrunn e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt 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 einverstanden, dass der Jahresbeitrag bei Fälligkeit - bis auf Widerruf - von meinem Bankkonto abgebucht wird.

---

Kontonummer Bankleitzahl

---

Ort und Kurzbezeichnung des Geldinstituts

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

---

Datum Ort Unterschrift