

Kapellenfreunde Michaeliburg e.V.

Bajuwarenstraße 25, 81825 München



Beitrittserklärung

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein **Kapellenfreunde Michaeliburg e.V.** als Mitglied bei und erkläre mich bereit, den jeweils gültigen Jahresbeitrag zu entrichten.

(Nur Einzelmitschaften möglich - Ausnahme: Mitgliedschaft von Organisationen)

- jährlicher Mitgliedsbeitrag (derzeit 20,00 €)
- Freiwillig erhöhter Jahresbeitrag von _____, ___€

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ Wohnort: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ @_____

Fax: _____ Mobil: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten zu Organisationszwecken auf der vereinseigenen EDV-Anlage gespeichert werden.

_____, den _____. _____. _____. _____

Unterschrift: _____

12/22

Bei jedem Mitgliedsantrag muss ein SEPA Kombimandat ausgefüllt werden