



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den
MUSIKVEREIN 1987 WALDSOLMS e.V als

- aktives Mitglied
 passives Mitglied

Name: _____ Vorname _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Hochzeitsdatum: _____

Instrument: _____

Datum Eintritt: _____

Jahresbeitrag:	für Mitglieder	<u>15,00 €</u>
	für Jugendliche bis 16 Jahre	<u>frei</u>

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie, den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem
folgenden Konto abzubuchen:

Bank: _____ in Ort: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____