

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft beim Musikverein Bad Teinach-Zavelstein

Ich bitte um Aufnahme in den Musikverein Bad Teinach-Zavelstein als

Familienmitglied für 30,00 € jährlich **Einzelmitglied** für 20,00 € jährlich

Familienname: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags in Höhe von z.Zt. jährlich 20,00 € / 30,00 €

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Bad Teinach-Zavelstein bis auf Widerruf,
meinen Jahresbeitrag von meinem Konto:

Name der Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ort und Datum: _____

Name Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____