

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich die

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft im Musizierkreis
Kreuzwertheim e. V.

Vor- und Zuname

Geb. Datum

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Name/Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort

Tel. Nr.:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag von 20,- € (Einzelmitgliedschaft) bzw. 35,- € (Familienmitgliedschaft) wird durch SEPA-Lastschrift eingezogen. Unsere Gläubig ID: DE67ZZZ00000064820. Ihre

Mandatsref. Nr. Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich am 31.7. oder am 31.12. bzw. dem folgenden Werktag von dem beim Musizierkreis Kreuzwertheim e.V. hinterlegten Konto eingezogen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur **schriftlich** erfolgen .

Ort/Datum:

Unterschrift:

..... **Bitte nicht ausfüllen**

Beginn der Mitgliedschaft:

.....