

Musikverein Esthal e.V.

Beitrittserklärung



Ich/Wir trete/n ab _____ dem MVE bei.

Ich/Wir wünschen folgende Mitgliedsart:

- | | |
|--|---------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft | 22,00 € |
| <input type="radio"/> Aktivenmitgliedschaft | 4,00 € |
| <input type="radio"/> Aktiven-Familienmitgliedschaft | 11,00 € |

Name
Vorname (bei Familienmitgliedschaft alle Vornamen)
Geburtsdatum (bei Familienmitgliedschaft alle Geburtsdaten)
Straße
Wohnort
Telefon / Telefax
Bank / Kontonummer / Bankleitzahl
Bankverbindung zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (Einzugsermächtigung)

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den MVE zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages bis auf Widerruf!