

Kapellenfreunde Michaeliburg e.V.

Bajuwarenstraße 25, 81825 München



Beitrittserklärung

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

(Nur Einzelmitgliedschaften möglich - Ausnahme: Mitgliedschaft von Organisationen)

☐ jährlicher Mitgliedsbeitrag (derzeit 20,00 €)

☐ Freiwillig erhöhter Jahresbeitrag von _____, __ €

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ Wohnort: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ @ _____

Mobil: _____

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

_____, den ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

12/25

Bei jedem Mitgliedsantrag muss ein SEPA Kombimandat ausgefüllt werden

Kapellenfreunde Michaeliburg e.V., Bajuwarenstraße 25, 81825 München

eMail: info@kapellenfreunde-michaeliburg.de, Internet: www.kapellenfreunde-michaeliburg.de

Vorsitzender des Vorstandes: Andreas Roth

VR Bank München Land - Konto 244 7495 - BLZ 701 664 86 - IBAN: DE10 7016 6486 0002 4474 95 - BIC: GENODEF1OHC