

Kammermusikfreunde *Birkenwerder* e.V.

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

als natürliche Person juristische Person

Laut Satzung erfolgt der Beitritt durch schriftlichen Antrag und dessen schriftliche Annahme durch den Vorstand. Die Mitgliedschaft beginnt nach Annahme des Antrages mit Zahlung des ersten Jahresbeitrages als angeschlossenes Mitglied. Sie kann durch den Vorstand nach frühestens einem Jahr in eine ordentliche Mitgliedschaft umgewandelt werden.

Name, Vorname

Postfach oder Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail (bitte besonders deutlich schreiben)

ggf. Beruf/Firmenname

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, den Jahresbeitrag in Höhe von 60 € zu zahlen

Unterschrift/ Datum

ggf. Firmenstempel

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Kammermusikfreunde Birkenwerder e.V. widerruflich von meinem/ unserem Konto den unten angegebenen Betrag einzuziehen.

Name der Bank

Kontonummer

Kontoinhaber

BLZ

Mein Beitrag (mind. 60 €/ Jahr)

Mitgliedsnummer

Unterschrift/Datum/ggf. Firmenstempel
