



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den  
MUSIKVEREIN 1987 WALDSOLMS e.V als

- aktives Mitglied  
 passives Mitglied

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Datum Eintritt: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag:	für Mitglieder	<u>15,00 €</u>
	für Jugendliche bis 16 Jahre	<u>frei</u>

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie, den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem  
folgenden Konto abzubuchen:

Bank: \_\_\_\_\_ in Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_