



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Kontoinhaber(in):

IBAN / Kontonummer:

BIC / Bankleitzahl:

Bank:

Jahresbeitrag: 15 €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die derzeit aktuelle Vereinssatzung des Musikverein Frohsinn Mödingen e.V. mit den betreffenden Regelungen und Beschlüssen an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ich ermächtige den Musikverein Frohsinn Mödingen e.V. den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Datum:

Unterschrift: