



Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein zur Förderung des evangelischen Posaunenchores Obergimpern e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der evangelischen Posaunenchores Obergimpern e.V.. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der minimale Mitgliedsbeitrag beträgt momentan 10 € pro Kalenderjahr für alle Vereinsmitglieder, unabhängig von deren Alter.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Geb.: _____

Datum, Unterschrift: _____

Standard – Mitgliedsbeitrag 10 € pro Kalenderjahr

erhöhter Mitgliedsbeitrag ____ € pro Kalenderjahr

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung des evangelischen Posaunenchores Obergimpern e.V. den oben benannten Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Datum, Unterschrift: _____

Ausgefüllten Antrag bitte an den Vorstand zurücksenden.