

Formular zurücksetzen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich,

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

trete dem Musikverein Aitrach e.V. als passives Mitglied bei und bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf der Jahresbeitrag von meinem Konto

Kontonr.:

Kreditinstitut, BLZ

abgebucht wird.

Datum, Unterschrift

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Unterstützung!

Ihr Musikverein Aitrach