

## Beitrittserklärung

Na	ame:	
Vo	orname:	
St	rasse:	
Or	rt:	
Te	elefon/Handy:	
E-I	Mail:	
Ge	eburtsdatum:	
Hiermit bestätige ich meinen Beitritt zum Musikverein Kirchheim e.V. unter Anerkennung der Satzung. Bis auf Widerruf ermächtige ich den Musikverein Kirchheim e.V. den jährlich fälligen Beitrag vom folgenden Konto abzubuchen.  Kirchheim, den		
		(Unterschrift)
SEPA-Lastschriftmandat		
Za	ıhlungsempfänger:	Musikverein Kirchheim e.V.
Gl	äubiger-ID:	
Ko	ontoinhaber:	
Kr	editinstitut:	
IBA	AN:	
BI	C:	
Kiı	rchheim, den	