

Antrag auf Mitgliedschaft im Freundeskreis Wolfegger Konzerte e.V.

Name, Vorname

Tel/Fax

Straße

Ort

Ich zeichne einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro
(Mindestbeitrag 80 Euro/Person; Körperschaften 260 Euro)

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Kontoinhaber

An den Freundeskreis Wolfegger Konzerte e.V., Chorherrengasse 3,
88364 Wolfegg. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von
mir zu entrichtende Zahlung (Mitgliederjahresbeitrag) bei Fällig-
keit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht
seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur
Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht
vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Per E-Mail SENDEN

DRUCKEN

Freundeskreis Wolfegger Konzerte e. V.
Chorherrengasse 3
88364 Wolfegg