



Gesangverein Albertshofen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit,
ab dem.....

Mitglied im
Gesangverein Albertshofen
zu werden.

Name :.....

Vorname :.....

PLZ, Wohnort :.....

Straße, Hs. Nr :.....

Geburtsdatum :.....

Unterschrift :.....

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag
bis auf schriftlichen Widerruf von meinem Bankkonto
 abgebucht wird.

Name :.....

Vorname :.....

PLZ, Wohnort :.....

Straße, Hs. Nr :.....

Geburtsdatum :.....

Bankverbindung :.....

BLZ :.....

Kt.-Nr. :

Unterschrift :.....