

Mitgl.Nr:	
Zahlweise:	
Geburtstag:	
Telefon:	

An den

Musizierklub Trappenkamp im
Sudetendeutschen Kulturwerk S.-H. e.V
Erfurter Str. 40

24610 Trappenkamp

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre

meinen Beitritt

den Beitritt meines Kindes / meiner Kinder _____

als aktives Mitglied / als aktive Mitglieder

als förderndes Mitglied

Ich zahle _____ jährlich

Der Mindestbeitrag beträgt 50,00 jährlich
für das 2. Familienmitglied 40,00 jährlich
ab 3. Familienmitglied 30,00 jährlich
Mitgliedsbeiträge im SKW werden angerechnet

Name: _____

Anschrift: _____

Einzugsermächtigung: Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit
von meinem Konto einzuziehen,

Bankleitzahl:	Kontonummer:	Kontoinhaber:
Name des Geldinstitutes:		Ort des Geldinstitutes:
Ort und Datum:		Unterschrift:

Zutreffendes ankreuzen, Nichtzutreffendes streichen