

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