

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Spielmannszug des Schützenvereins Kirchlinteln e.V. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins, sowie den Mindestbeitrag pro Kalenderjahr an.

FÖRDERVEREIN SPIELMANNSZUG
DES SCHÜTZENVEREINS
KIRCHLINTELN E.V.

Wiebke Müller

Am Schäferhof 25a
27308 Kirchlinteln

04236/943135
info@vielharmonie-kirchlinteln.de

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

eMail

Telefon

Geburtsdatum

Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr zahlbar immer am 01.03. jeden Jahres

- min. 12,00 € (Einzelperson)
 min. 20,00 € (Paare)
 Persönlicher Beitrag: _____ €

Zahlungsmethode durch

- Überweisung
 Bankeinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (01.03.) zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Kreissparkasse Verden
DE66 2915 2670 0020 1738 60
BRLADE21VER

www.vielharmonie-kirchlinteln.de
facebook.de/vielharmoniekirchlinteln