

Beitrittserklärung - Katholische Kirchenmusik St. Kilian - Kilianos e.V.



Hiermit erkläre(n) ich / wir ab meinen / unseren Beitritt zur Katholischen Kirchenmusik St. Kilian Nierstein e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

Hochzeitstag: _____

als (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

aktives Mitglied

inaktives Mitglied

Einzugsermächtigung:

Ich / wir sind damit einverstanden, dass ab 1. Januar mein / unser Mitgliedsbeitrag von € jährlich

(Mindestbeitrag zur Zeit 9,00 € pro Person / Jahr) von meinem / unseren Konto per Lastschrift eingezogen wird.

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonr.: _____

Kontoinhaber (falls vom Mitglied abweichend): _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____