



STADTKAPELLE VERINGENSTADT

Fördernde Mitgliedschaft / Beitrittserklärung

Unterstützen Sie unseren Musikverein mit einer passiven Mitgliedschaft

Der Beitrag beträgt: **10,00** Euro im Jahr

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.Datum _____

Ich berechige die Stadtkapelle Veringenstadt e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von 10,00 von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

Datum

Unterschrift