

## MITGLIEDSANTRAG

ICH WERDE MITGLIED IN DER STADTKAPELLE BINSDORF E.V.

DER JAHRESBEITRAG BETRÄGT ZUR ZEIT

15,00 EURO EINZELBEITRAG  
30,00 EURO FAMILIENBEITRAG.

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

STRASSE, HAUSNUMMER: \_\_\_\_\_

PLZ, ORT: \_\_\_\_\_

BEI FAMILIENBEITRAG:

NAMEN DER  
WEITEREN MITGLIEDER: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG BEI FÄLLIGKEIT DES JAHRESBEITRAGES:

NAME DES KONTOINHABERS: \_\_\_\_\_

BANK: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

KONTO: \_\_\_\_\_

DATUM, UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_