

Katholische Kirchenmusik Ober-Abtsteinach e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als passives Mitglied der
Katholischen Kirchenmusik Ober-Abtsteinach e.V.

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie hiermit, den Betrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.

BLZ

Bank

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift