

An  
Fax-Nr. 08320/251313

Gemeindeverwaltung  
Förderverein Musikkapelle Missen-Wilhams e.V.  
Hauptstraße 45  
87547 Missen-Wilhams

### Beitrittserklärung für

Name:

Adresse:

PLZ Ort:

Land:

E-Mail:

Telefon:

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Musikkapelle Missen-Wilhams e.V. zu einem Jahresbeitrag in Höhe von

10 Euro       freiwillig höherer Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro

Um dem Förderverein Kosten und Organisationsaufwand zu ersparen erteile ich nachfolgende Einzugsermächtigung.

---

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Musikkapelle Missen-Wilhams e.V., vorgenannten Betrag per Lastschrift bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

Kontonr.

BLZ:

Institut:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber