

Beitrittserklärung

zum **Liederkranz Kirchentellinsfurt 1857 e. V.**



Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Ich möchte Mitglied im Liederkranz Kirchentellinsfurt werden als:

- aktives Mitglied:**
Der Jahresbeitrag beträgt 35 Euro und wird am 01.04. per LS eingezogen
- Fördermitglied:** Der Jahresbeitrag beträgt 35 Euro
und wird am 01.04. per Lastschrift (LS) eingezogen
- Ehepaarmitgliedschaft:** Der Jahresbeitrag beträgt 65 Euro
und wird am 01.04. per LS eingezogen

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Meine Konto-Nr.	
Bankleitzahl	
Bank	
IBAN	DE
BIC	

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis Jahresende erfolgen
und bei dem 1. Vorsitzenden /Kassier abgegeben werden

Datum: _____ Unterschrift: _____