

Musikinitiative Vohenstrauß e.V.
kontakt@mivoh.de
www.mivoh.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Verein Musikinitiative Vohenstrauß e.V.

Nachname _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Stadt _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
E-Mail _____

Die Beendigung der Mitgliedschaft muss einem Mitglied der Vorstandschaft schriftlich mitgeteilt werden. Eine Beitragsrückerstattung kann nicht erfolgen.
Die Satzung des Vereins erkenne ich an (einsehbar über die Homepage des Vereins).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Der Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 Euro kann zu Lasten folgenden Kontos abgebucht werden:

Kontoinhaber _____
Bank _____
IBAN _____
BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers