

Absender

Name: _____

Adresse: _____

PLZ/ Ort: _____

An den
Förderverein der Streicherakademie Wertingen
c/o Alwin Stadler
Violauer Str. 14

86450 Altenmünster

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag Mitglied im
"Förderverein der Streicherakademie Wertingen" zu werden.

Der Beitrag in Höhe von _____ € (individuell wählbar, mindestens 5,- Euro/Jahr) wird von
mir / uns in bar bzw. auf ein zu benennendes Konto jeweils zum 15.01. des jeweiligen
Kalenderjahres entrichtet.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Anschrift mit Telefonnummer
anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen: ja nein

Datum, Ort

Unterschrift
