



Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

An den
Förderverein der Streicherakademie Wertingen
c/o Herrn Klaus Lang
Kolpingring 9
86637 Wertingen

Beitrittserklärung/Lastschriftmandat

Hiermit trete ich/treten wir dem Förderverein der Streicherakademie Wertingen bei.

Der Jahresbeitrag in Höhe von € (individuell wählbar, jedoch mindestens 5,- € pro Person) ist zum 15.01. des jeweiligen Kalenderjahres zu entrichten. Ich/Wir ermächtigen den Förderverein der Streicherakademie Wertingen, den oben genannten Betrag jährlich per Lastschrift einzuziehen.

Meine/Unsere Bankverbindung:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift