



Frau/ Herr

Vorname*

Name*

Straße*

Nr.*

PLZ*

Wohnort*

Karl Schmitz
1. Vorsitzender
Kastanienstr. 16
46485 Wesel
Tel.: 0281-50670
Email:
schmuetzel@gmail.com

Telefon

Mobiltetefon

Email-Adresse

Geb.-Datum

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Städtischen Musikverein Wesel e.V.

- als ordentliches Mitglied : Jahresbeitrag: EUR 50,- (fördernd) bzw. 90,- (aktiv)
- als Familienangehöriger eines ordentlichen Mitglieds: EUR 35,- (fördernd)
Name des ordentlichen Mitglieds:

Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Städtischen Musikverein Wesel e.V. meinen Jahresbeitrag

von meinem Konto IBAN: _____

bei _____

einanzuziehen.

Über die Höhe des Jahresbeitrags entscheidet die Mitgliederversammlung. Bei steigenden Beiträgen bedarf es keiner erneuten Ermächtigung.

_____,den_____

Unterschrift

* Pflichtangaben, die anderen Angaben sind freiwillig.