

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied

in den Förderverein Helmstedter Chorknaben e.V.

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

- Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (z.Z. 1€ / Monat) $\frac{1}{4}$ -, $\frac{1}{2}$ -, jährlich zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Weiterhin ermächtige ich Sie hiermit widerruflich einmalig, $\frac{1}{4}$ -, $\frac{1}{2}$ - jährlich eine Spende von _____€ zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

(nicht zutreffendes bitte streichen)

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name und Sitz der Bank

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ein Exemplar der Satzung erhalten Sie mit der Eintrittsbestätigung