

Freunde der Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V.
z.H. Herr Peter Bosch
Marktplatz 2

72275 Alpirsbach

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein "Freunde der Alpirsbacher Kreuzgangkonzerte e.V."

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu bezahlen. (Mindestbeitrag 25.- €, für Schüler und Studierende 1,- € pro Jahr des Alters)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, den jeweiligen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____