



# Musikkapelle Kissing e. V.



## **Beitrittserklärung**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Aktive Mitgliedschaft:**



**Fördernde Mitgliedschaft:**



Instrument: \_\_\_\_\_

Ich spiele bereits aktiv seit: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in der Kapelle \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

mind. **10 €** zu Lasten meines Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

Bei Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

(bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Musikkapelle Kissing e. V. an.**

Die Beitrittserklärung geben Sie bitte einem der Vorstandsmitglieder oder senden Sie sie an den 1. Vorstand der MKK:

**Herbert Failer, Oberer Anger 1, 86438 Kissing.**