

AUFTAKT

Musikkooperative Bielefeld e.V.

Vikoriastr.,19
33602 Bielefeld
www.auftakt-bielefeld.de
info@auftakt-bielefeld.de
0521-65252

Mitgliedsantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei **AUFTAKT** Musikkooperative Bielefeld e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

Geburtsdatum:

Band(s):

Stil:

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von **50,- EUR** pro Jahr per Einzugsermächtigung.

Oder

Ich zahle einen freiwilligen Beitrag in Höhe von _____,- EUR pro Jahr per Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein **AUFTAKT** e.V., von meinem Konto dem Mitgliedsbeitrag jeweils für ein ganzes Kalenderjahr zum Anfang des Kalenderjahres einzuziehen. Das Kreditinstitut ist nicht verpflichtet bei Unterdeckung die Einzugsermächtigung einzulösen.

IBAN-Nr.:

(Unterschrift des Mitglieds)

Bielefeld, der _____

(Datum)