

Quartettverein „Frohsinn“ 1919 e.V. Essen-Burgaltendorf



Aufnahmeantrag als aktives Mitglied

Name, Vorname(n):

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnr.:

Tel: E-Mail:

Der Mindestbeitrag richtet sich nach dem Beschluss der Mitgliederversammlung und beträgt zur Zeit 100,-€ pro Jahr. Der Beitrag wird mit dem Erhalt der Aufnahmebestätigung durch den Quartettverein „Frohsinn“ 1919 e.V. Essen-Burgaltendorf erstmalig fällig.

***Der Beitrag reduziert sich um 75%, sofern die Bedingungen lt. Aktionsangebot erfüllt sind.**

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung an, die ich jederzeit beim Vorstand einsehen kann.

Essen, den Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag jährlich am 1. März / halbjährlich am 1. September von folgendem Bankkonto abgebucht wird:

Konto-Inhaber:

Kontonummer: BLZ:

Name des Kreditinstitutes:

Mir ist bekannt, dass Teileinlösungen nicht vorgenommen werden.

Essen, den..... Unterschrift: