

# Trachtenblaskapelle Ramsau e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives / förderndes Mitglied zur Trachtenblaskapelle Ramsau e.V. Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag derzeit 20,00€) von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontonr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_