SOLLING SWING ORCHESTRA

Uslar/Solling

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

ledig: O ja O nein verheiratet seit: _____

Privattelefon: _____

Privatfax: _____

Handy: _____

Diensttelefon: _____

Dienstfax: _____

Email: _____

1. Ich erkläre meinen Beitritt zum "SOLLING SWING ORCHESTRA Uslar von 1983 e.V."

2. Die aktuelle Satzung habe ich erhalten und anerkannt.

_____

Ort, Datum Unterschrift

3. Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass der jeweils fällige Beitrag zweimal jährlich, jeweils am 01.03. und 01.09., von folgender Bankverbindung abgebucht werden kann:

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bank/Sparkasse: _____

Kontoinhaber: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift