BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ Ort:		
Hiermit erkläre ich, dass ich dem "Ve Musikschule Porta Westfalica e.V." a		
Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (Mindestens 10 € jährlich)	setze ich fest auf:	.€
Ort, Datum	Unterschrift	
	EINZUGSERMÄCHTIGI	JNG
Hiermit ermächtige ich den "Verein Schönberg Musik- und Kunstschule		
den oben angegebenen Betrag jährl	lich von meinem Konto abzubuchen	
Bankverbindung:		
IBAN:		
Kontoinhaber, Name:		