Salon Ensemble Beda e.V.

Robert Cramer, Schweizerstraße 6, 53881 Euskirchen Schweinheim
www.salon-ensemble-beda.de, Email: info@salon-ensemble-beda.de
Tel: 02255 949555, 0170 2468 277, 0170 873 9010 (B. Hoffmann-Loss)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein.

Mitgliedsdaten

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Telefon: .....

Email: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € pro Familie im Jahr, zu entrichten im Laufe des ersten Quartals, und ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindung Salon Ensemble Beda e.V.

Kontoinhaberin: Brigitte Hoffmann-Loss

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 202….

IBAN: DE28 3705 0299 0072 0052 40

Empfohlen ist die Einrichtung eines Dauerauftrags. Der Vereinsbeitrag kann auch in bar bezahlt werden.

Die Daten werden ausschließlich für interne Vereinszwecke genutzt.

Ort, Datum: Unterschrift: