BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur

„Philharmonie Fechenheim e.V.“ mit Wirkung vom …………………………………….

Mein Beitritt erfolgt auf der Grundlage der Vereinssatzung der

„Philharmonie Fechenheim e.V.“.

Name ………………………………………………......................

Vorname ……………………………………………...........................

Straße ……………………………………………………………..

PLZ ……………… Ort …………………….........................

Geb.-Datum ……………………………………….......

Tel./Handynr. .……………….........................................

Mailadresse ………………………………………………………………

Ich möchte aktiv in der Theaterabtl. / der Musikabtl. / als förderndes Mitglied mitwirken (nicht zutreffendes bitte streichen).

Datum …………………………………………....

Unterschrift ……………………………………………

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr:

Einzelperson 72,00 €, Ehepaar 102,00 €, Familie 120,00 €, Schüler/Student 36,00 €

Bitte überweisen Sie den Betrag bis zum 30.06. eines Jahres auf nachstehendes Konto:

Frankfurter Volksbank, IBAN: DE79 5019 0000 6000 462746, BIC: FFVBDEFF