

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Kapellenverein St. Sebastian Litzis e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort Datum Unterschrift

Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Kapellenverein St. Sebastian Litzis e.V. jährlich abgebucht wird von meinem Konto bei

Bank/Sparkasse: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

Ort Datum Unterschrift