

Verein der Freunde und Förderer der
Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte
Im Kloster 2
36381 Schlüchtern

1. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern (e.V.).

Name		<input checked="" type="checkbox"/>
Vorname		<input checked="" type="checkbox"/>
Straße, Nr.		<input type="checkbox"/>
PLZ, Wohnort		<input checked="" type="checkbox"/>
Telefon		<input type="checkbox"/>
Fax		<input type="checkbox"/>
eMail		<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/>

(Bitte in der letzten Spalte ankreuzen, welche Angaben vereinsintern veröffentlicht werden dürfen.)

2. Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern (e.V.),

- 1) die lt. Beschluss der Mitgliederversammlung fälligen jährlichen Mitgliedsbeiträge
- 2) eine jährliche Spende in Höhe von _____ (ggf. streichen)

von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer	
Bank	
Bankleitzahl	

Datum, Unterschrift