Freunde der Joseph Schmidt Musikschule e.V.

An die
Freunde der
Joseph Schmidt Musikschule e.V.
Freiheit 15
12555 B e r 1 i n

Ja, ich möchte die Arbeit der Freunde der Joseph Schmidt Musikschule e.V. unterstützen und Mitglied werden.

☑ Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Beitrag in Höhe von 12,- € zu zahlen.

☐ Ich erkläre mich bereit, einen freiwilligen jährlichen Beitrag in Höhe von ___ ,- € zu zahlen.

Dem Einzug meines Beitrages per SEPA-Lastschriftverfahren stimme ich hiermit ausdrücklich zu. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Drucken

Datum _____ Unterschrift _____