



Musikverein Öflingen e.V.
MITGLIED IM BLASMUSIKVERBAND HOCHRHEIN

Ja, ich möchte den Musikverein Öflingen als Passivmitglied unterstützen.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

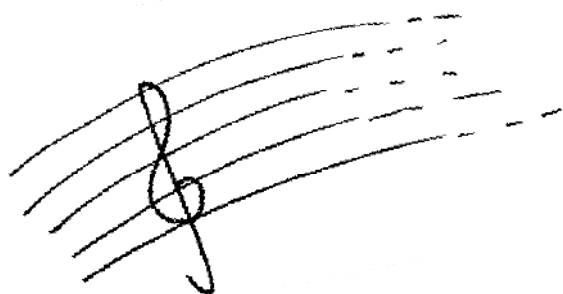
E-Mail

Einzugsermächtigung für den Zahlungsempfänger

Hiermit ermächtige ich den Musikverein Öflingen, meinen Jahresbeitrag von (mind. 10 €) _____ Euro bei Fälligkeit durch Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl



Name des Kreditinstituts

Datum / Unterschrift

Die Musikerinnen und Musiker bedanken sich für Ihre Unterstützung
als neues Passivmitglied im Musikverein Öflingen 1895 e.V.