

**Musikverein Spessartklänge 1969 e.V.
63879 Weibersbrunn**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Musikverein Spessartklänge 1969 e.V., Weibersbrunn:

Name	Vorname	Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort		Straße/Nr.	

Mit diesem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereins vollständig an. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, den jeweils in der Jahresschlussversammlung festgelegten Jahresbeitrag (dzt. € 15,-) von folgendem Konto abzubuchen:

Konto Nr.	BLZ		
bei Bank/Sparkasse			

Mir ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf EDV gespeichert werden.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------