



Beitrittserklärung

*Ich werde förderndes Mitglied beim
Wilhelmsfelder Singkreis 1985 e. V.*

Vorname _____ Name _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ / Ort _____

Geb. Datum _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von
jährlich 35,00 EURO bis auf Widerruf von meinem Konto**

IBAN _____ BIC _____

bei (Name der Bank) _____

abgebucht wird.

Datum _____ Unterschrift _____