



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt
zum Trägerverein Musikschule Plochingen und Umgebung e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Datum	
Unterschrift	

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/Wir ermächtige(n) die Musikschule Plochingen und Umgebung e.V. widerruflich den
Jahresbeitrag von

Euro 25,- (Einzelmitgliedschaft)

Euro 50,- (Familienmitgliedschaft)

von meinem/unserem Konto einzuziehen

Bank	
IBAN	
BIC	
Datum	
Unterschrift	