



### **Beitrittserklärung**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives / förderndes Mitglied zur Singgemeinschaft Liedertafel e.V. Bad Wörishofen

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Chortätigkeit ab: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: 27,00 € für aktive Mitglieder  
16,00 € für Fördermitglieder

Datum des Eintritts: \_\_\_\_\_

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zur Abbuchung des Jahresbeitrages**

Name Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Informationen zum Datenschutz :

Die erhobenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und keinem Außenstehenden zur Verfügung gestellt.