



Salon Ensemble Beda e.V.

c/o Robert Cramer, Schweizerstraße 6, 53881 Euskirchen Schweinheim

Email: info@salon-ensemble-beda.de Tel: 02255 6250, 0170 2468277

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein.

Mitgliedsdaten

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefon:

Email:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € pro Familie im Jahr, zu entrichten im Laufe des ersten Quartals, und ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindung Salon Ensemble Beda e.V.

Kontoinhaberin: Brigitte Hoffmann-Loss

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 202....

IBAN: DE28 3705 0299 0072 0052 40

Der Vereinsbeitrag kann auch in bar bezahlt werden.

Die Daten werden ausschließlich für interne Vereinszwecke genutzt.

Ort, Datum:

Unterschrift: