

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung, dem

Passauer Konzertverein e.V.

beizutreten.

Name/Firma

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse

Meinen Beitrag in Höhe von

_____ 20.00 € jährlich

_____ 30.00 € jährlich, Familienbeitrag

_____ kostenlos für Schüler, Studenten, Auszubildende bis zum 21. Lebensjahr

_____ freiwilliger Förderbeitrag von _____ €

bitte ich von meinem Konto einmal jährlich – bis auf Widerruf – abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift