

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu multiphon e.V.



Vor- und Zuname _____

Telefon _____

Email _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum Unterschrift

Mitgliedsbeitrag _____ € pro Jahr. (Normal 50€, aber Abweichung ist möglich.)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich multiphon e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen. Diese Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____ (entfällt bei einem Konto in Deutschland)

Geldinstitut _____

Datum Unterschrift

*Bitte als Scan senden an vorstand@multiphon.org
oder per Post an: multiphon e.V., Kronenstr. 33, 30161 Hannover*