

ANMELDEFORMULAR PASSIVE MITGLIEDSCHAFT SCHÜTZENKAPELLE WIPPINGEN



Ja, ich möchte passives Mitglied der Schützenkapelle Wipplingen werden und bin mit der Abbuchung eines Jahresbeitrages von € _____,-- einverstanden. Damit wir Sie immer über die laufenden Aktivitäten informieren können, benötigen wir zusätzlich Ihre E-Mail-Adresse (freiwillig).

Name: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. /Fax: _____

E-Mail: _____

Konto-Nummer: _____

Bank / BLZ: _____

Betrag: € _____,--

Unterschrift: _____