Aufnahmeantrag Beelitzer Frauenchor e.V.

. . . . . .
Vor- und Nachname*

. . . . . .
Geburtsdatum (wenn du gern zum Runden einen Strauß haben möchtest)

. . . . . .
Adresse*

. . . . . .
Telefon Festnetz/Mobil*

. . . . . .
E-Mailadresse*

- Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt **50,00 EUR**. Bei einem Eintritt im Laufe des Jahres wird der Beitrag anteilig berechnet
Bsp.
Du willst im Oktober eintreten, dann beträgt der Beitrag für 3 Monate (Oktober, November und Dezember) 12,50 EUR.

Bankkonto:

Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE13 1605 0000 3526 0189 00

Mit der Bezahlung deines Beitrages ist der Antrag genehmigt.
Wir begrüßen dich herzlich in unserer Gemeinschaft!