

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft bei SOULFUL VOICES

Name: _____

Adresse: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Email-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der Jahresbeitrag von 35,- Euro von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift