



MGV Liederkreis Helmstedt von 1863 e.V.

Vorsitzender Wolfgang Koch, Elzweg 12, 38350 Helmstedt, Telefon 05351-2438

Aufnahme – Erklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im **MGV Liederkreis Helmstedt von 1863 e.V.**
mit Wirkung

vom (Datum): _____

Ich bitte um Aufnahme in den Verein als

- Singendes Mitglied (Jahresbeitrag 80,-- €)
- Förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 35,-- €)

Persönliche Daten

Name _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Heiratsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Die Satzung des MGV Liederkreis Helmstedt wird bei der Aufnahme ausgehändigt.

Helmstedt, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Name _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Hiermit ermächtige ich den MGV Liederkreis Helmstedt e.V., meinen Jahres-
Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem

Konto: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

einzuziehen. Die Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Helmstedt, den _____ Datum _____ Unterschrift _____