

Freundeskreis der Musikschule Giengen an der Brenz e.V. (FDMG)



Ich möchte den FDMG unterstützen, indem ich

Mitglied werde (bitte Art in folgender Zeile ankreuzen)

Einzelperson Jugendlicher (8€/Jahr) Einzelperson Erwachsener (16€/Jahr) Familienmitgliedschaft (26€/Jahr) Juristische Person (50€/Jahr)

einen **jährlichen** Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro per Lastschrift einziehen lasse

eine **einmalige** Spende in Höhe von _____ Euro per Lastschrift einziehen lasse.

NACHNAME			
VORNAME			
GEBURTSDATUM			
E-MAIL-ADRESSE			
ANSCHRIFT	<small>Straße & Hausnummer</small>	<small>PLZ</small>	<small>Ort</small>
TELEFONNUMMER			
NAME DER BANK			
IBAN			
GGF. BIC			

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der o.g. Beitrag vom benannten Konto eingezogen werden darf.

DATUM/UNTERSCHRIFT: _____