

WallgrabenKonzerte e.V.  
Kölner Str. 13  
53902 Bad Münstereifel

**Mitgliedschaft im Förderverein  
Konzerte am Wallgraben – Konzert- und Theaterfreunde e.V.  
Bad Münstereifel**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre(n) ich/wir .....  
(Name, Vorname, Anschrift)

..... Tel.: .....

meinen/unseren Beitritt zum Verein „Konzerte am Wallgraben – Konzert- und Theaterfreunde e.V.“

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... Euro je Jahr  
(Regelbeitrag 30 Euro für Einzelpersonen, 46 Euro für Paare und 80 Euro für Firmen; höhere Beträge sind erwünscht)

zahle(n) ich/wir per Lastschrift und ermächtige(n) den Verein, den Betrag jeweils für das laufende  
Geschäftsjahr von folgendem Konto einzuziehen (Spendenbescheinigung zum Jahresende):

.....  
IBAN (oder Kontonummer) BIC (oder Bankleitzahl)

.....  
Name und Sitz der Bank Kontoinhaber (falls abweichend)

Darüber hinaus spende ich  einmalig /  jährlich einen Betrag in Höhe von ..... Euro,  
der ebenfalls von obigem Konto eingezogen werden soll (Spendenbescheinigung zum Jahresende).

Meine eMail-Adresse (für Informationen) lautet: .....

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift(en)