

Musikverein Ardnig und Umgebung

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

geb. am: Adresse:

Tel.: E-Mail:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Musikverein Ardnig und Umgebung. Ich verpflichte mich, die von der Hauptversammlung gefassten Statuten und Beschlüsse anzuerkennen und den festgesetzten Beitrag zu leisten.

Die Daten dürfen elektronisch und zu Vereinszwecken verarbeitet werden.

Ardnig, am

.....
Unterschrift