



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **MuSeele e. V.**

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Meine Mitgliedskenzeichnung (Mandatsreferenz) ist: MUS _____

MuSeele e.V.

Faurndauer Str. 6-28

D-73035 Göppingen

Tel. 07161 601-9712

info@museele.de

www.museele.de

Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich widerruflich die Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrags für den

Verein **MuSeele e. V.** (**Betrag in Euro:** _____)

(Gläubigeridentifikationsnummer DE 92ZZZ00001475817) von meinem Konto:

IBAN: _____

BIC (nur außerhalb der BRD): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____