



Gugga-Musig Schwoba Gwidd`r Oberkochen e. V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein

GUGGA – MUSIG SCHWOBA GWIDD`R OBERKOCHEN e.V.

Vorname _____

Nachname _____

Straße + Haus-Nr. _____

PLZ + Ort _____

Handy/ Telefon _____ E-Mail _____

Geburtstag _____

JÄHRLICHER MITGLIEDSBEITRAG:

Aktive Mitglieder **25 ,-- € pro Halbjahr**
Betrag wird im Mai & November abgebucht

Passive Mitglieder **25 ,-- € Jährlich**

Soll abgebucht werden (siehe SEPA-Basislastschrift)

Ort – Datum _____

Unterschrift/en _____

b.Minderjährigen d.Erziehungsberechtigten