

Bitte ausgefüllt in den Postkasten  
beim Musikheim einwerfen!



### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beitrittsjahr: \_\_\_\_\_ (ab diesem Jahr ist der Mitgliedsbeitrag fällig)

MUSIKVEREIN  
DER GEMEINDE EBERSTALZELL

BEZIRK WELS LAND  
OBERÖSTERREICH

HAUPTSTRASSE 17  
A - 4653 EBERSTALZELL

TELEFON: +43 (0) 72 41 / 27 13  
MAIL: office@mve.at

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Musikverein der Gemeinde Eberstalzell als unterstützendes Mitglied beizutreten.

Ich verpflichte mich, den von der Generalversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag (derzeit jährlich € 12,-) Mitte des Jahres mittels zugeschicktem Zahlschein oder Abbuchungsauftrag zu begleichen. Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass eine allfällige Kündigung meiner Mitgliedschaft nur durch eine schriftliche Stellungnahme zum Jahresletzten im Vorhinein möglich ist.

Die unterstützende Mitgliedschaft begründet ansonsten beiderseits keiner Verpflichtungen!

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

An den  
Musikverein der Gemeinde Eberstalzell  
Hauptstrasse 17  
4653 Eberstalzell

### Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Musikverein der Gemeinde Eberstalzell, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)