



Beitrittserklärung Cross Art e.V

- 1. Vorname, Nachname:
- 2. E-Mail:
- 3. Adresse:
- 4. Telefonnummer:
- 5. Geburtsdatum:
- 6. Geschlecht:
- 7. Band Name:
- 8. Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich (**5 Euro je Bandmitglied**):
- 9. Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen (Alle Mitglieder eintragen, max 5, Namen, Geburtsdaten)
.....
.....
- 10. Nur bei Bandmitgliedschaft ausfüllen (Alle Mitglieder eintragen, Nachnamen, Geburtsdaten)
.....
.....
- 11. Ich ermächtige den Verein Cross Art e.V. bis auf Widerruf den oben ausgewählten Beitrag abzubuchen, meine Bankverbindung: IBAN/BIC/BANK/Kontoinhaber:
-
- 12. Außerdem möchte ich eine einmalige Spende dem Verein gegen Spendenquittung per Abbuchung zu Verfügung stellen. Betrag:
- Ich stimme der Satzung/Richtlinien des Vereins zu.
- 13. Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied bei Cross Art:

Fragen? Bitte melden bei:
vorstand@cross-art.de
Daniel Volk

Formular bitte senden an:
Cross Art e.V.
Lauterburgstr. 10c
96450 Coburg