

**An den
Stiftsmusikverein
Chorhaus am Stiftsplatz
Stiftsgasse 1
63739 Aschaffenburg
Fax 06021 362 474**

STIFTSMUSIKVEREIN BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
„Verein zur Förderung der Kirchenmusik an der Stiftsbasilika e.V.“
zu einem jährlichen Mindestbeitrag von € 20,-.

Der Jahresbeitrag von € _____,- soll zu Beginn eines jeden
Kalenderjahres von meinem Konto

IBAN: _____

bei: _____

BIC: _____ abgebucht werden

Name

Straße

Ort

Telefon

Datum/Unterschrift