



An den  
Förderverein der Stadtkapelle Wolfach e.V.  
z.Hd. Herrn Reinhold Waidele  
Siechenwaldweg 21

77709 Wolfach

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Stadtkapelle Wolfach e.V.

ab \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft      Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_  
Mindestbeitrag derzeit 12,- €

Familienmitgliedschaft      Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_  
Mindestbeitrag derzeit 20,- €

Firmenmitgliedschaft      Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_  
Mindestbeitrag derzeit 35,- €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Förderverein der Stadtkapelle Wolfach e.V. in jederzeit  
widerruflicher Weise, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift