

Jazz Club Dissen-Bad Rothenfelde e.V.

Beitrittsanmeldung

Name _____ 2.Person _____
Vorname _____ Vorname _____
geb. am _____ geb. am _____
PLZ _____ Wohnort _____
Straße _____ Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____

Ich/Wir bitte/n um die Aufnahme in den Jazz-Club Dissen-Bad Rothenfelde e.V.
und zahle/n einen Jahresbeitrag von 41,-/72,- EURO für das jeweilige Kalenderjahr.

Mitgliedsvorteil: 4,- EURO Eintrittsermäßigung je Konzert (pro Person), außer zum
Festival und zu Sonderkonzerten.

Ich/Wir möchte/n bis auf Widerruf Clubarbeit leisten (Informationen beim
Vorstand).

_____, den _____

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, daß der Jazz-Club
Dissen-Bad Rothenfelde e.V. den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag in Höhe von
_____ EURO in Worten _____ EURO von meinem

Konto Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

mittels Einzugsbeleg abbuchen läßt.

Datum

Unterschrift