

AkkOrT – Akkordeon-Orchester Trappenkamp

Ich möchte AkkOrT gerne unterstützen und
förderndes Mitglied werden

und zahle _____ €

monatlich ¼ jährlich ½ jährlich

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

Die Beiträge sollen von meinem Konto abgebucht werden:

Name der Bank: _____

BLZ (BIC): _____

Konto-Nummer: _____
(IBAN)

Kontoinhaber: _____

(Ort / Datum)

(Unterschrift)

