

Männergesangverein Binsdorf e. V.

Bitte Zutreffendes ausfüllen, ankreuzen und an den MGV weiterreichen.

Vorname	_____	Nachname	_____
Firma (nur bei Sponsoreninteresse)	_____		
Straße	_____		
PLZ	_____	Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon	_____
E-mail	_____		

Antrag auf **Mitgliedschaft**

Ich möchte aktiver Sänger werden.

Ich möchte förderndes Mitglied werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich erteile dem MGV Binsdorf e. V. eine jederzeit widerrufliche **Bankeinzugsermächtigung** für den satzungsgemäßen **Jahresbeitrag**. Einzugsmonat ist jeweils März.

Ich erteile dem MGV Binsdorf e. V. eine einmalige **Bankeinzugsermächtigung** für den Einzug einer **Spende** in Höhe von _____ Euro (gegen Spendenbescheinigung).

BLZ _____

Kontonummer _____

Bankname _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich habe vorerst Interesse an **Schnuppersingstunden**. Bitte laden Sie mich ein.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich habe als **Sponsor** an der Unterstützung des MGV Binsdorf e. V. Interesse. Bitte sprechen Sie mich an.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich habe **Interesse** an den MGV-Auftritten und MGV-Aktivitäten. Bitte informieren Sie mich darüber auch in Zukunft

Datum _____ Unterschrift _____