



# BERMISSIMA

FRAUENCHOR BERMBACH E.V.  
Mitglied im Hessischen Sängerbund

## Beitrittserklärung:

Familiennamen \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft (Gewünschtes bitte ankreuzen)

- Aktives Mitglied
- Förderndes Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bermissima Frauenchor Berm-  
bach e.V.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat:

Der Mitgliedsbeitrag kann von folgendem Konto bis auf Widerruf abgebucht werden:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN 

D	E																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC \_\_\_\_\_  
Name der Bank \_\_\_\_\_

Datum, Unter-  
schrift \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt am **ersten Montag im Juni jeden Jahres.**