



Anmeldung

Fax +49 (0)89 340 190 73

Celibidache Center e.V.
Türkenstraße 103
80799 München

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein Celibidache Center e.V. Der Verein ist unter der Nummer 203985 im Vereinsregister München eingetragen. Ich erkläre mich mit den Zielen des Vereins einverstanden.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags durch Lastschriften:

- Mitgliedsbeitrag 50,00 € / Jahr
- Für Senioren & Studenten 30,00 € / Jahr
- Fördermitglieder 250,00 € / Jahr

Gegebenenfalls abweichender Kontoinhaber.

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

eMail Adresse

evtl. Website

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der jährlichen Mitgliedbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos ...

Bank

BLZ

Konto

... per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift