

# MGV Gaschari

Beitrittserklärung ab: \_\_\_\_\_

Nachname

Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ich erkläre mich hiermit bereit, dem MGV Gaschari den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 100,00 € zu zahlen. Der Betrag wird halbjährlich mit 50,00 € von meinem Konto abgebucht.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift