

MAGIC ACADEMY

Magic Academy Witten e.V., Sprockhöveler Strasse 111, 58455 Witten

Mitgliedsantrag

Herr/Frau

Vor- und Nachname: _____ geb. am: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Ich möchte Mitglied in der Magic Academy Witten e. V. werden und beantrage hiermit meine Aufnahme.

Mit Aufnahme verpflichte ich mich zur Zahlung der Mitgliedsgebühr von z.Zt. **5,- Euro / Monat**

Ich erkenne die Regelungen der Vereinssatzung an.

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus unterstütze ich den Verein (zutreffendes ankreuzen):

mit einer monatlichen Spende von _____ Euro.

bis auf weiteres bis zum _____

mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro

Für die Teilnahme an Kursen entstehen gesonderte Kosten.

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftzug: Überweisung:

IBAN: DE22430609674092971100, BIC: GENODEM1GLS

Witten, den _____ Unterschrift _____



Lastschriftzug, bitte wenden

