



Deutsche Clavichord Societät e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Deutsche Clavichord Societät e.V. (DCS)

Dr. Guido Sold

Im Dämmergrund 4

46485 Wesel (Obrighoven)

Name, Vorname

Straße, Nr.

Postleitzahl, Wohnort

Telefon Fax.....

E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft (Monat/Jahr)

Freiwillige Angaben:

Geburtsdatum Beruf.....

Interessengebiete (z. B. Clavichordspiel, Instrumentenbau).....

.....

Vorstehende Angaben dürfen in der Mitgliederliste veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Beitrag (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Mitglied:	40,- EUR
<input type="checkbox"/> Ehe- oder Lebenspartner:	20,- EUR
<input type="checkbox"/> Schüler, Auszubildender, Student:	20,- EUR

Bitte unbedingt ausfüllen:

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag (fällig am 1. Februar jeden Jahres)
von meinem Konto per Lastschrift abgebucht wird.

BIC IBAN

Geldinstitut

Datum Unterschrift.....