

# Beitrittserklärung

Jazzclub Rödermark e.V.

## Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte(n) ab \_\_\_\_\_ Mitglied des JCR werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Familienmitglieder

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag (Zahlung jährlich per Bankeinzug):

Einzelmitglied (ab 18 Jahren) Euro 55,-

Einzelmitglied (unter 18 Jahren) Euro 28,-

Familienmitgliedschaft (ab 2 Personen) Euro 90,-

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, den jeweiligen Jahresbetrag von Euro \_\_\_\_\_ meinem/unserem Konto \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_, Bank \_\_\_\_\_, bis auf Widerruf abzubuchen.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte an der Abendkasse abgeben oder einsenden an:  
Jazzclub Rödermark, Oberwiesenweg 50, 63303 Dreieich,  
Telefon 06103-322251

