



# Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich bitte um Aufnahme in den  
*Kreis der Freunde und Förderer der  
Kronshagener Kirchenmusiken:*

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Ich bin bereit, einmalig / monatlich /  
vierteljährlich / halbjährlich / jährlich \*)

€ ..... zu überweisen.

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Eine Kündigung ist formlos jederzeit  
möglich.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

An den  
Kreis der Freunde und Förderer  
der Kronshagener Kirchenmusiken

z.H. ....

.....

.....