

An den  
Stiftsmusikverein  
Chorhaus am Stiftsplatz  
Stiftsgasse 1  
63739 Aschaffenburg  
Fax 06021 362 474

## STIFTSMUSIKVEREIN BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Verein zur Förderung der Kirchenmusik an der Stiftsbasilika e.V.“  
zu einem jährlichen Mindestbeitrag von € 20,-.

Der Jahresbeitrag von € \_\_\_\_\_,- soll zu Beginneines jeden  
Kalenderjahres von meinem Konto

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ abgebucht werden

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift