



Freunde des Georgischen  
Kammerorchesters e. V.  
Hohe Schulstr. 4

**85049** Ingolstadt

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freunden des Georgischen Kammerorchesters e.V.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

Name (Ehepartner) \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

Straße, Nr \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Freunde des Georgischen Kammerorchesters, den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ EUR bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift