

Dr. Ch. Elschenbroich
1. Vorstand jazzGAP e.V.
Zirbelkopfstr. 5
82467 Garmisch-Partenkirchen

jazzGAP e.V.

**Verein zur Förderung kreativer Musik in
Garmisch-Part. und Umgebung**

Antrag auf Mitgliedschaft

Name

Vorname

Strasse, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Fax

e-Mail

Ort, Datum

Unterschrift*

*Als Mitglied habe ich Anspruch auf ermäßigten Eintritt bei Konzerten im Clublokal. Die Vereinssatzung vom 13.12.2007 erkenne ich an.

Sie kann auf Wunsch jederzeit eingesehen bzw. aus dem Internet über www.jazzgap.de heruntergeladen werden.

Einzugsermächtigung

Ich beauftrage den Verein jazzGAP e.V. widerruflich, von meinem Bankkonto den Jahresbeitrag von EUR 60,00 abzubuchen. Auf Wunsch ist auch die Zahlung des Beitrags per Überweisung möglich.

Kontoinhaber/in

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift