

seit 1948



Beitrittserklärung

Name: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit, jederzeit schriftlich widerruflich, den **Musikverein Oberboihingen e.V** zu Lasten meines Kontos den jeweiligen beschlossenen Jahresbeitrag laut Beitragsordnung einzuziehen.

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Vorsitzende:
Sven Grundler
Friedhofstrasse 24
72644 Oberboihingen
Tel. (07022)266652

Gert Schnepf
Burggrabenstr. 1/3
72644 Oberboihingen
Tel. (07022)64350

Bankverbindung: Kreissparkasse Esslingen Blz: 611 500 20 Kto: 48 117 508
BIC: ESSLDE66XXX IBAN DE41 6115 0020 0048 1175 08

Kassiererin:
Corinna Vollmer
Tachenhäuser Str. 12
72644 Oberboihingen
Tel. 0176-62712104

Schriftführer:
Volker Masen
Steigstraße 64
72644 Oberboihingen
Tel. (07022)67482