



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Musikercooperative Kiel
(Musico e.V.), Dietrichstr.2, 24143 Kiel.

Vor & Nachname _____
Straße & Hausnr. _____
PLZ & Wohnort _____
Tel./Handy _____
Geb.Datum _____
Solist **Gruppe** _____
E-mail _____
Instrument _____

Diese Beitrittserklärung hat Gültigkeit bis zum schriftlichen Widerruf.

Kiel, den _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Musico Kiel e.V., bis auf schriftlichen Widerruf, zu
Beginn jeden Quartals, von meinem Konto:

Konto Nr. _____
BLZ _____
Bank/Ort _____

Den Mitgliedsbeitrag von **3,60 Euro (7,04 DM)/pro Monat** abzubuchen. Sollte das
angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des
kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kiel, den _____ Unterschrift _____