

# Ja, ich will Mitglied werden



Ich, ....., wohnhaft in .....

geb. am ..... trete hiermit dem **Musikverein Alberndorf in der Riedmark** als unterstützendes Mitglied ab dem Jahr ..... bei und fördere den Verein in Form des jährlichen Mitgliedsbeitrages von **€ 10,-**

.....  
Ort, Datum

ZVR – Zahl : 307584841

.....  
Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte bei einer Musikerin/einem Musiker abgeben oder an folgende E-Mail-Adresse schicken: [mv.alberndorf@gmail.com](mailto:mv.alberndorf@gmail.com)

---

Besuchen Sie uns auch im Internet: Infos und Berichte auf [www.musikverein-alberndorf.com](http://www.musikverein-alberndorf.com)

VIELEN DANK für Ihre Unterstützung!