

Hiermit beantrage ich:

**Name, Vorname** .....

**Geburtsdatum** .....

**Straße** .....

**PLZ / Wohnort** .....

**Telefon** .....

**E-Mail** .....

die Aufnahme in den Verein „Kammermusikfreunde Dorfen“ e.V. ab dem .....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der „Kammermusikfreunde Dorfen“ e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahrs unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen.

Der aktuelle Jahresbeitrag ist auf der Homepage unter [www.kammermusikfreunde-dorfen.de](http://www.kammermusikfreunde-dorfen.de) veröffentlicht. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt per Einzugsermächtigung.

---

Ort, Datum

Unterschrift