

ICH MÖCHTE DAS VOKTETT HANNOVER UNTERSTÜTZEN.

Meinen monatlichen/jährlichen Beitrag in Höhe von _____
(mindestens 5€ monatl.) zahle ich auf das Konto:

Voktett Hannover GbR
IBAN: DE48 2504 0066 0308 8424 00
BIC: COBADEFFXXX

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

E-Mail:

Datum/ Unterschrift:

Senden Sie Ihre Antwort per Mail oder Post an

FREUNDESKREIS VOKTETT HANNOVER

Justus Barleben
Große Pfahlstraße 7
30161 Hannover

voktett.hannover@gmail.com
015170122953

Meine Mitgliedschaft kann ich fristlos und zu jeder Zeit durch eine formlose, schriftliche Mitteilung beenden. Das Voktett Hannover behält sich zudem vor die Mitgliedschaft zu beenden, wenn nach dreimonatigem Zahlungsrückstand keine Mitteilung durch das jeweilige Mitglied erfolgte.