

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im  
Richard-Wagner-Verband International  
Ortsverband Wiesbaden

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag 20 € pro Person

Darüber hinaus bezahlte Beiträge sind Spenden, für die unser Verband jeweils am Jahresende abzugsfähige Spendenbescheinigungen ausstellt.

Die Überweisung Ihres Jahresbeitrages erbitten wir bis zum 15.02. des laufenden Jahres auf das nachstehende Konto bei der Wiesbadener Volksbank.

Spenden können jederzeit vorgenommen werden.

IBAN: DE39 5109 0000 0006 2201 18

---

Datum Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz s. unter [www.wagnerwiesbaden.com](http://www.wagnerwiesbaden.com)