

# Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Richard-Wagner-Verband Dresden e.V.

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße / Nr.

---

Postleitzahl / Ort

---

Telefon / Fax

---

E-Mail

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € \*  
werde ich jeweils bis zum 31.03. des laufenden Jahres auf das Konto  
des Richard-Wagner-Verbandes Dresden e.V. überweisen  
(IBAN: DE78 8505 0300 3120 1638 47).

---

Ort / Datum

Unterschrift

---

\* Mindestbetrag: 26 €