

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

**FREUNDESKREIS FÜR MUSIK**  
**AN DER EVANGELISCHEN STADTKIRCHE RAVENSBURG**  
KMD Michael Bender  
Hegastr. 35

D-88212 Ravensburg

Ich möchte Mitglied werden im **FREUNDESKREIS FÜR MUSIK AN DER EVANGELISCHEN STADTKIRCHE RAVENSBURG**. Ich bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr zu bezahlen.

Ich unterstütze den **FREUNDESKREIS FÜR MUSIK AN DER EVANGELISCHEN STADTKIRCHE RAVENSBURG** mit einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Ich werde den Betrag einzahlen auf das Konto der Ev. Gesamtkirchenpflege Ravensburg Nr. 48001102 bei der Kreissparkasse Ravensburg (BLZ 650 501 10).

Ich bitte darum, den Betrag von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_

bei folgender Bank einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_