

Jazz-Mission Schwäbisch Gmünd e.V.  
Thilo Schimmele  
In der Sue 28

07171 / 37427

**73527 Schwäbisch Gmünd**

Ich möchte die **Jazz:Mission e.V. Schwäbisch Gmünd** unterstützen  
und deshalb Mitglied werden.

**Name** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

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

Der jährliche Beitrag beträgt **55 €**, ermäßigt bis 24 Jahre **25 €**.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag  
von meinem Konto abgebucht wird. Wenn mein Konto die erforderliche  
Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine  
Verpflichtung zur Einlösung.

**Kontonummer/IBAN** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Bitte schickt mir die Satzung zu