GROßE KUNST BRAUCHT GUTE FREUNDE

WERDEN SIE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN

AUFNAHMEANTRAG

_____
Name, Vorname

_____
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

_____
Firma (bei Firmenmitgliedsschaft)

_____
Adresse

_____
Telefon/Fax

_____
E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis „Elbland Philharmonie“ e.V.

☐ Mitglied, Person, Jahresbeitrag 50 €

☐ Mitglied, Firma, Jahresbeitrag 90 €

☐ Förderndes Mitglied, Spende 2.000 €

Ich bin/ Wir sind mit der Erwähnung meines/ unseren Namens
in Publikationen der Elbbland Philharmonie Sachsen

□ einverstanden

□ nicht einverstanden

_____
Ort, Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich / Wir berechtige/n den Förderverein Elbland Philharmonie e.v. bis auf Widerruf, den Vereinsbeitrag von jährlich ___ € im Lastschriftverfahren von meinem /unserem Konto abzubuchen.

_____
Kontoinhaber, Name, Vorname

_____
Geldinstitut

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| IBAN|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ort, Datum Unterschrift