

Bitte senden Sie dieses Blatt an die Geschäftsstelle des Vereins der Freunde und Förderer des
Konzertchors Darmstadt:

Mauerstraße 17
64289 Darmstadt

oder als Scan an:

freundeskreis@konzertchor-darmstadt.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon Fax

Email-Adresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer des Konzertchors Darmstadt e. V.“ und verpflichte mich, jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag zu zahlen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> € 60,-- Einzelmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> € 30,-- Einzelmitgliedschaft ermäßigt |
| <input type="checkbox"/> € 80,-- Familienbeitrag | <input type="checkbox"/> € 150,-- Firmenbeitrag |

- Ich werde den Beitrag jährlich überweisen.
- Ich möchte am Einzugsverfahren teilnehmen (siehe unten). [Der Förderverein ist sehr dankbar, wenn dieses Verfahren gewählt und dadurch Verwaltungsaufwand gespart wird.]

Bitte hier abtrennen:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein der Freunde und Förderer des Konzertchors Darmstadt, den Jahresbeitrag in Höhe von € einzuziehen zu Lasten meines

BIC Bank

IBAN

Datum Unterschrift