

Förderverein Altenburger Musikfestival e. V
c/o Residenzschloss Altenburg
Schloss 1
04600 Altenburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Förderverein Altenburger Musikfestival e.V. werden.

Persönliches Mitglied

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

geb. am

Beruf / Tätigkeit

Tel. / Fax

Juristisches Mitglied

Name der Institution

Straße

PLZ / Ort

Tel. / Fax

Ggf. Nr. der Handelsregistereintragung und Ort der Eintragung

Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne/n ich / wir die Satzung des Vereins als verbindlich an.

Ort/Datum

Unterschrift

Ich / Wir verpflichte/n mich/uns zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages von

.....€ (mindestens 13,00 €/Jahr für natürliche Personen)

7,00€ (Ermäßigung für Jugendliche, Auszubildende und Studenten bis zur Vollendung des 26. Lebensjahres, Wehr- und Ersatzdienstleistende, Arbeitslose und Rentner)

.....€ (mindestens 80,00 €/Jahr für juristische Personen)

Ich überweise den Betrag auf das Konto der Sparkasse Altenburger Land

Konto Nr. : 1101008900

BLZ : 830 502 00

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung des von mir angegebenen Betrages von meinem Konto:

Konto Nr. : _____

Kreditinstitut : _____

BLZ : _____

Datum / Unterschrift :

Bitte Zutreffendes ankreuzen