

Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V.“

Name, Vorname

Straße

PLZ/ Ort

Telefon/ Fax/ E-Mail

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

Freunde

- | | | |
|-----------------------------------|------|--------------------------|
| Einzelmitglied | 60 € | <input type="checkbox"/> |
| Lebenspartner | 90 € | <input type="checkbox"/> |
| Studenten, Schüler, Auszubildende | 20 € | <input type="checkbox"/> |

Förderer ab 500 €

Firmen und Mäzene ab 1.500 €

Datum/ Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V.“ widerruflich, meinen Beitrag durch Lastschrift von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen.

Bank BLZ

Kontonummer

Datum/ Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung über den Betrag wird Ihnen zugesandt.

Bankverbindung

MBS • Bankleitzahl 160 500 00 • Kontonummer 350 200 44 20

Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V.
Wilhelm-Staab-Straße 11 | 14467 Potsdam

Tel. 0331. 23 70 623

freunde@kammerakademie-potsdam.de

Fax: 0331. 23 70 130