



KAMMERAKADEMIE
POTSDAM

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 €

Paar 90 €

Studenten/ Schüler/ Auszubildende 20 €

Förderer ab 500 €

Firma/ Mäzen ab 1.500 €

Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung wird zugesandt.

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

Bankverbindung

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

Postanschrift/ Kontakt:

Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. • Wilhelm-Staab-Str. 11 • 14467 Potsdam

Telefon 0331/ 23 70 0881

Fax: 0331/ 23 70 130

freunde@kammerakademie-potsdam.de