



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 auf Wunsch 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut BIC

**DE-**  
IBAN Datum/ Unterschrift

### Bankverbindung

MBS • Bankleitzahl 160 500 00 • Kontonummer 350 200 44 20  
IBAN: DE 02 16050000 350200 4420 • BIC: WELADED1PMB

### 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