

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

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied | ab 60 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Paar | ab 90 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Studenten/ Schüler/ Auszubildende | ab 20 € | <input type="text"/> |

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Förderer | ab 500 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Firma/ Mäzen | ab 1.500 € | <input type="text"/> |

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