

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied im Freundeskreis der Kammeroper Schloss Rheinsberg e.V. werden.

Nach Bestätigung der Aufnahme in den Verein durch den Vorstand überweise ich

den Mitgliedsbeitrag von € _____ / Jahr

eine Spende von € _____ / Jahr auf das Konto:

Konto-Nr. 17 20 04 28 41, BLZ 160 502 02 Sparkasse Ostprignitz-Ruppin.

nutze ich die Einzugsermächtigung

(Bitte in Blockschrift)

NAME / FIRMA

BERUF

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON

FAX

E-MAIL

DATUM

UNTERSCHRIFT

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für den Mitgliedsbeitrag von € _____ / Jahr

für die Spende von € _____ / Jahr

erstmalig für das Jahr _____ per Lastschrift von

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

Diese Erklärung hat Gültigkeit, bis sie dem Verein gegenüber schriftlich widerrufen wird.

DATUM

UNTERSCHRIFT

Bitte drucken Sie diesen Antrag aus und schicken ihn an:

**FREUNDKREIS DER KAMMEROPER SCHLOSS RHEINSBERG
KAVALIERHAUS
16831 RHEINSBERG**