

Freunde der Opern Akademie Bad Orb e.V.

Beitrittserklärung

An:

Freunde der Opern Akademie Bad Orb e.V.
z.H. Manfred Woll
Haselstraße 22
63619 Bad Orb

Ehepartner (bei gemeinsamem Beitritt):

Vorname:

Vorname:

Nachname:

Nachname:

Geburtsdatum . .
(Tag/Monat/Jahr)

Geburtsdatum . .
(Tag/Monat/Jahr)

Straße/Nr.:

PLZ:

Ort

Telefon

Email

Ja, ich werde Mitglied des vorgenannten Vereins, der als gemeinnützig anerkannt ist.

Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Mitgliedsbeitrag von
jährlich 30€/Person

Mitgliedsbeitrag für
(Ehe-)Partner: 15€

Bitte wählen Sie
Ihre Mitgliedschaft
aus:

Mitgliedsbeitrag
meiner/unsere Firma
von jährlich 100€

Spende in Höhe von
 €

Ich überweise den
Mitgliedsbeitrag auf
folgendes Konto:

oder

Ich wünsche eine
Einzugsermächtigung
von folgendem Konto

VR Bank Bad Orb-Gelnhausen
IBAN: DE40 5079 0000 0308 5337 33
BIC: GENODE51GEL

IBAN:

Kreissparkasse Gelnhausen
IBAN: DE71 5075 0094 0001 0373 26
BIC: HELADEF1GEL

BIC:

Bankinstitut:

Hinweis nach dem

Bundesdatenschutzgesetz und der EU-
Datenschutzgrundverordnung:

Datum

Diese Daten werden in einer
Mitgliederdatei gespeichert.

Unterschrift