



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnr.: _____ / _____

Email: _____ @ _____

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse für vereinsinterne Mitteilungen an mich verwendet werden darf. Eine weitere Verwendung jeglicher Art gestatte ich nicht!

Datum und Unterschrift: _____

Mindestbeitrag:

Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen Förderverein der Akademie für Tonkunst Darmstadt e.V. werden und erteile zu diesem Zweck eine Einzugsermächtigung über den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 25 € (i.W. fünfundzwanzig Euro).

⇒ ⇒ oder ⇐ ⇐

Förderbeitrag:

Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen Förderverein der Akademie für Tonkunst Darmstadt e.V. werden und erteile zu diesem Zweck eine Einzugsermächtigung über den von mit festgelegten Förderbeitrag von jährlich _____ € (i.W. _____ Euro).

Name und Vorname des/der Kontoinhabers/-in:

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Unterschrift: _____