Mitglied werden

Ich möchte Mitglied in dem als gemeinnützig anerkannten Anhaltischen Kammermusikverein e.V. werden.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

derzeitige Tätigkeit: .....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag inklusive Umlage beträgt laut Beitragsordnung 32,00 € / ermäßigt* 16,00 €. (* für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Schwerbehinderte und Rentner)

Ich zahle bequem durch Bankeinzug von meinem Konto bei

Kreditinstitut: .....

IBAN _
(BLZ) (Kontonummer)

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Hinweis zum Bankeinzug (SEPA-Lastschrift): Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift werde ich vom Anhaltischen Kammermusikverein e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart schriftlich informiert.

Datum _____ Unterschrift _____

Konto des Anhaltischen Kammermusikvereins e.V.
bei der Stadtsparkasse Dessau,
IBAN: DE 67 80053572 0038001396, BIC: NOLADE 21 DES
(BLZ: 800 535 72, Kontonummer: 3800 1396)

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an folgende Adresse:

Anhaltischer Kammermusikverein e.V.
c/o Anhaltisches Theater Dessau
Friedensplatz 1a
06844 Dessau-Roßlau

oder per E-Mail an: AKVeV@web.de