

An die
Freunde des Ráscher Saxophone Quartets e.V.

Erica-Sinauerstrasse 17

79111 Freiburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die
Mitgliedschaft im Verein
„Freunde des Rascher Saxophone Quartets e.V.“

1. Person

Name, Titel

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Schüler/Studierende (ggf. ankreuzen)

2. Person

Name, Titel

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Schüler/Studierende (ggf. ankreuzen)

.....
Datum, Unterschrift für Mitgliedschaft

Den Jahresbeitrag in Höhe von Euro

begleiche ich / begleichen wir per

SEPA-Lastschrift

Bank

IBAN

.....
Datum, Unterschrift für SEPA-Lastschrift

Ihre persönlichen Angaben verwenden wir ausschließlich gemäß der
Datenschutzerklärung auf unserer Webseite.

JAHRESBEITRÄGE

Einzelmitgliedschaft: **50 €**

Doppelmitgliedschaft: **75 €**
(mit identischer Anschrift und Bankverbindung)

Ermäßigte Mitgliedschaft: **20 €**
(Schüler und Studierende)

Fördermitgliedschaft: **ab 300 €**