



Freundeskreis des Mendelssohn Kammerorchesters Leipzig e.V.

Vorsitzende: Sibylle Nowak
Rochlitzstr.76
04229 Leipzig

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Freundeskreis des Mendelssohn Kammerorchesters Leipzig e.V." Satzung und Beitragsordnung erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich möchte Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 15€ werden.
(Gilt nur für Studenten oder aktive Mitglieder des Mendelssohn Kammerorchesters Leipzig)

Ich möchte Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 120€ werden.

Ich möchte förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 500€ werden.
Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar, ebenso alle an den Freundeskreis gerichteten Spenden.

Den entsprechenden Beitrag überweise ich, nachdem positiv über meinen Antrag entschieden wurde, innerhalb von 10 Werktagen auf folgendes Konto:

Freundeskreis des Mendelssohn Kammerorchesters Leipzig e.V.
Kontonummer: 1109362
Bankleitzahl: 86040000
Kreditinstitut: Commerzbank AG Leipzig

Ich bitte, den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Mir ist bekannt, dass ich die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen kann und dass meine Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift: _____