

Ich möchte / wir möchten Mitglied im Verein

Freunde der Burgfestspiele Mayen e.V. werden:

Name / n:

Vorname / n:
.....

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

mit der Beitragsform:

- Einzelbeitrag: 12,- Euro im Jahr
- Ermäßigter Beitrag: 9,- Euro im Jahr (Schüler, Studierende)
- Partnerbeitrag: 20,- Euro im Jahr
- Familienbeitrag: 30,- Euro im Jahr (..... Personen)
- Ich bin / wir sind bereit, einen höheren Jahresbeitrag von,
Euro zu zahlen

Der Jahresbeitrag soll – jederzeit widerruflich – jährlich von meinem /
unserem Konto eingezogen werden:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift / en
.....

Bitte zurückschicken an:

Freunde der Burgfestspiele e.V., Postfach 1301, 56703 Mayen
info@freunde-der-burgfestspiele.de

Bankverbindung: IBAN: DE03 5776 1591 0007 0340 00, BIC: GENODED1BNA