

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