

MITGLIEDSANMELDUNG

An:

Kunstfreunde Bensheim e. V.
z. Hd. Herrn Winfried Fischer
Am Streichling 2
64625 Bensheim

Name, Vorname, Titel

Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ab der Saison

oder per E-Mail an

finanzen@kunstfreunde-bensheim.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zu den Kunstfreunden Bensheim e.V.

Ich möchte Mitglied werden und die Konzertreihe **mit zehn Konzerten** abonnieren

Reihe 1-13, Empore, Balkons:

Regulär: € 150,00 / Saison Student/in, Auszubildende/r: € 60,00 / Saison Schüler: frei
Geburtsdatum: _____

ab Reihe 14:

Regulär: € 125,00 / Saison Student/in, Auszubildende/r: € 50,00 / Saison Schüler: frei
Geburtsdatum: _____

Ich möchte Mitglied werden und die normale Konzertreihe **mit sechs Konzerten** abonnieren

Bei freier Platzwahl:

Regulär: € 110,00 / Saison Student/in, Auszubildende/r: € 40,00 / Saison Schüler: frei
Geburtsdatum: _____

Ich möchte förderndes Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von € 30,00.

Mir sind die im Jahresprogramm aufgeführten Bedingungen für eine Mitgliedschaft bekannt.

Die Mitgliedschaft setzt sich automatisch fort, wenn sie nicht bis zum 30. Juni des jeweiligen Geschäftsjahres gekündigt wird.

Datum _____

Unterschrift _____

