



Innphilharmonie Rosenheim e.V.
Ludwigsplatz 15
83022 Rosenheim

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Innphilharmonie Rosenheim e.V.

Mit Wirkung zum: _____

Name, Vorname, Geb-Dat.: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr., e-mail: _____

Beiträge: Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 45,00 Euro

Ich bin bereit, einen höheren Beitrag im Jahr zu zahlen:
(Jeder Betrag, der über den Mitgliedsbeitrag hinausgeht, ist als Spende steuerlich absetzbar.)

Mit der Abbuchung des jeweiligen Mitgliedsbeitrages bin ich einverstanden.
Die Abbuchung erfolgt jährlich im Februar.

IBAN:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

☐ Aktives Mitglied

Orchester / Instrument: Chor / Stimme:

☐ Passives Mitglied

☐ Ich beantrage Reduktion / Befreiung von der Beitragspflicht

Jedes Mitglied handelt eigenverantwortlich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)