

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)