Richard-Wagner-Verband Frankfurt am Main e.V.

Kinkelstr. 11, 60385 Frankfurt am Main

Aufnahmeantrag

1.

Name

Vorname | geboren am

Straße und Hausnummer oder Postfach | Telefon

PLZ | Wohnort

e-Mail-Adresse

2.

Name

Vorname | geboren am

Straße und Hausnummer oder Postfach | Telefon

PLZ | Wohnort

e-Mail-Adresse

Ich / Wir möchte(n) gerne folgende Mitgliedschaft im Richard-Wagner-Verband Frankfurt am Main e.V. erwerben (bitte ankreuzen):

___ **Junior** zu 20,-- € / Jahr (bis 35 Jahre – bitte Altersnachweis beifügen)

___ **Solo (Einzelmitgliedschaft)** zu 65,-- € / Jahr

___ **Duo (2 Personen*)** zu insgesamt 90,-- € / Jahr

___ **Trio+ (ab 3 Personen*)** zu insgesamt 120,-- € / Jahr

___ **Firmen** / **Institutionen** zu 200,-- € / Jahr

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich / überweisen wir satzungsgemäß jeweils bis zum 31. März an den Richard-Wagner-Verband Frankfurt am Main e.V., Konto 436 436 bei der Frankfurter Sparkasse (BLZ 500 502 01).

Ort | Datum | Unterschrift(en)

* gilt nur für gemeinsame Mitgliedschaft, bei Austritt einer Person wird der Beitrag ggf. dem neuen Mitgliedsstatus angepasst. Bei Trio+ (ab 3 Personen) bitte weiteren Aufnahmeantrag verwenden.