



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) 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., IBAN: DE62 1203 0000 1308 1362 64 bei der DKB (BIC: BYLADEM1001).

Ort	Datum	Unterschrift(en)

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

Datenschutzerklärung: Informationen zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihren Rechten erhalten Sie unter www.rwv-ffm.de > Datenschutzerklärung