Bitte schicken Sie Ihre Beitrittserklärung an die unten stehende Adresse.

FREUNDEder
SOMMER
OPERBritz e.V.

Freunde der Sommeroper Britz e. V.
c/o Tatjana Rese
Chausseestrasse 3

D-10115 Berlin

Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied des Vereins „Freunde der Sommeroper Britz e. V.„ werden.

☐ mit einem Beitrag von ..... € / Jahr (mindestens 30 € / Jahr)
☐ als Schüler/in, Student/in mit einem Beitrag von 15 € / Jahr

Zahlungsweise

☐ **Banküberweisung:** Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag durch Überweisung zum Ende des 1. Quartals an Freunde der Sommeroper Britz e. V.
Bank: Postbank Berlin
BIC: PBNKDEFFXXX **IBAN:** DE68100100100910691103

☐ **Lastschrift:** Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag durch den Verein im jährlichen Lastschriftverfahren zum Ende des 1. Quartals eingezogen wird.
Bank:
BIC: **IBAN:**

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.
Datum, Unterschrift _____

Verwendung meiner persönlichen Daten

☐ Ich möchte Informationen über den Verein und aktuelle Veranstaltungen erhalten und die Vorteile im Rahmen der Mitgliedschaft nutzen (z.B. Einladung zu Proben, Karten für Sonderveranstaltungen und Aufführungen im Rahmen der Verfügbarkeit). Ich bin daher mit der Verwendung der Angaben zu meiner Person und deren elektronischer Speicherung für diese Zwecke einverstanden.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen.
Datum, Unterschrift _____

Persönliche Daten (Bitte in Blockschrift)

Vorname _____ **Name** _____
Strasse / Nr. _____ **PLZ / Ort** _____
Telefon _____ **E-Mail** _____

Ort, Datum, Unterschrift _____