



Bitte ausgefüllt senden an:
Postfach 10 14 43, 64214 Darmstadt

Antrag auf Mitgliedschaft,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Schostakowitsch Gesellschaft.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Stadt:

Telefon:

eMail Adresse:

- Mitgliedsbeiträge:
- 20.- € Schüler und Studenten
 - 50.- € Einzelpersonen
 - 85.- € Ehepaare
 - 250.- € juristische Personen
 - _____ € ab 100,- € für Fördermitglieder

Bankverbindung: Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft
Volksbank eG Darmstadt
Konto: 58 49 101 BLZ: 508 900 00
BIC: GENODEF1VBD IBAN: DE22 50890000 000 5849101

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.
Der Beitragpflicht komme ich fristgemäß zum 15. Februar des Kalenderjahres nach.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift