Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft e.V.



Bitte ausfüllen und senden an:

Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft
Postfach 61 04 41, 10927 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Schostakowitsch Gesellschaft e.V.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

- ❑ 20 € Schüler und Studenten
- ❑ 50 € Einzelpersonen
- ❑ 85 € Paare
- ❑ 250 € juristische Personen
- ❑ _____ € ab 100,- € für Fördermitglieder

Bankverbindung:
Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft, Volksbank Berlin
IBAN: DE90 1009 0000 2762 0610 00 BIC: BEVODEBB

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

....
Datum, Ort Unterschrift