

Ja, ich/wir möchte/n ab \_\_\_\_\_ der Gesellschaft der Freunde und Förderer der Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt am Main e.V. als Mitglied beitreten.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt für:

Einzelmitglieder 120 Euro      Familien 200 Euro      Studierende 30 Euro      Unternehmen 500 Euro

Mein/unser Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro pro Kalenderjahr. Der Beitrag wird von mir/uns erstmals am \_\_\_\_\_ und in Zukunft im Januar eines jeden Jahres überwiesen an die Gesellschaft der Freunde und Förderer der Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt am Main, bei der Deutschen Bank Frankfurt, IBAN: DE68 5007 0024 0806 5070 00 BIC: DEUTDEDBFRA

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Jahresbeitrag ab \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Kontonummer \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_