



Beitrittserklärung

Ich möchte/wir möchten dem Freundeskreis der Hochschule für Musik Karlsruhe e. V. beitreten:

Name, Vorname: (Mitglied)	
Name, Vorname: (Partnermitglied)	
Firma:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel:	
E-Mail:	

Neben dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- ☐ 40 € (Einzelmitgliedschaft)
☐ 60 € (Partnermitgliedschaft)
☐ 100 € (Firmenmitgliedschaft)

sage ich/sagen wir eine freiwillige, jederzeit widerrufbare Spende in Höhe von

☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 40 € ☐ 50 € ☐ 100 € _____ € zu.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Freundeskreis der Hochschule für Musik Karlsruhe e. V., ab dem _____ wiederkehrende Zahlungen zu Gunsten des Kontos des Freundeskreises bei der Sparkasse Karlsruhe

(IBAN DE81 6605 0101 0108 4034 86 • BIC KARSDE66XXX) von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Freundeskreis der Hochschule für Musik Karlsruhe e.V.

Am Schloss Gottesaue 7 - 76131 Karlsruhe – E-Mail: freundeskreis@hfm-karlsruhe.de

Tel.: 0721 - 6629-505 (donnerstags 10-13 Uhr)