

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied des
*Freundeskreises für ALTE MUSIK
Hannover e. V.*

werden möchte. **aktiv** **Förder**

Vorname: _____

Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Ich bin bereit, dem Freundeskreis jährlich
eine Zuwendung von _____ € zur
Verfügung zu stellen.
(Der Mindestbeitrag beträgt 30,- €.)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Diesen Abschnitt bitte senden an:
Freundeskreis für ALTE MUSIK Hannover
e. V. c/o Barbara Rotering
Aladinweg 5
30179 Hannover

Genauere Informationen zum Verein und zu
musikalischen Projekten werden Ihnen auf
Wunsch zugesandt. Mitglieder erhalten diese
Informationen automatisch.

Sprechen Sie uns an:

Barbara Rotering
Aladinweg 5
30179 Hannover
Tel. 0511/60 45 321

Bankverbindung:

Freundeskreis für Alte Musik Hannover e. V.
Kto.: 898 692 203
BLZ: 200 100 20
Postbank Hamburg
Stichwort Beitrag / Zuwendung FAMH

*Freundeskreis für
ALTE MUSIK Hannover e. V.
(FAMH)*

*Freundeskreis für
ALTE MUSIK
Hannover e. V.*

