

Ja, ich will Mitglied des Vereins der

Freunde und Förderer der Akademie für Alte Musik Berlin e. V. werden.

Mir ist bekannt, daß ich die Mitgliedschaft mit einer dreimonatigen Frist zum Ende des Jahres ohne Angabe von Gründen kündigen kann.

_____	_____
Name, Vorname	Datum

Institution	
_____	_____
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Unterschrift
_____	_____
e-mail Adresse	Telefon

	zutreffendes ankreuzen	Beitrag 2010	Der Beitrag ist zum Beginn des Kalenderjahres fällig!
Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	80,-- €	
Institution	<input type="checkbox"/>	200,-- €	
Familie / Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	100,-- €	
ermäßigt	<input type="checkbox"/>	40,-- €	

nicht zutreffendes bitte streichen		
Spende	einmalig / monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich	<input type="text"/> €

Wir bitten um Überweisung auf das Konto des Vereins:

FRD.AKD.ALTE MUSIK BLN

Kontonummer 665 777 106

Bankleitzahl 100 100 10 (Postbank NL Berlin)

Bitte senden Sie diesen Antrag an den Verein:

Freunde und Förderer der Akademie für Alte Musik Berlin e. V.

c/o Michael Peters

Rheingoldstr. 6

10318 Berlin

Ich bin mit einer Veröffentlichung meines Namens für Vereinszwecke einverstanden

ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------