

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Dr. Gabriele Sophia Volmer
Freunde des Hessischen Staatsballetts e.V.
Christian-Zais-Strasse 3
65189 Wiesbaden

Kontaktieren Sie uns auch gerne per E-Mail:
info@freunde-des-hessischen-staatsballetts.de

Hiermit trete ich dem Verein „Freunde des Hessischen Staatsballetts e.V.“ bei:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum (optional)
Straße, Hausnummer, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

PARTNER- UND PARTNERINNEN-BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname, Vorname	Geburtsdatum (optional)
Straße, Hausnummer, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Bitte beachten Sie, dass eine Partnermitgliedschaft von jedem Mitglied einzeln beendet werden muss.

Der Mitgliedsbeitrag je Kalenderjahr beträgt:

FREUNDE

- | | |
|---|--|
| ☐ 60 Euro Einzelmitgliedschaft | ☐ 90 Euro Partnermitgliedschaft |
| | ☐ 30 Euro Schüler, Studenten, Auszubildende |

FÖRDERER

- ☐ 250 Euro Firmen, Unternehmen, Institutionen und andere Gemeinschaften
- ☐ Ja, ich möchte einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zahlen.

Geschenkmithgliedschaft, Satzung, Beitragsordnung und Datenschutz:

Bei Geschenkmithgliedschaften endet die Mitgliedschaft automatisch zum 31.12. des Eintrittsjahres. Die Mitgliedschaft kann durch Erklärung auf unbestimmte Zeit verlängert werden. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Geltung unserer Vereinssatzung* und unserer Beitragsordnung* einverstanden. Ihre personenbezogenen Daten werden primär zur Mitgliederverwaltung verarbeitet. Details siehe unsere Datenschutzzinformation*.

* abrufbar unter <https://freunde-des-hessischen-staatsballetts.de>

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift Partner*in
------------	--------------	-------------------------

LIEBE TANZFREUNDIN, LIEBER TANZFREUND – VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG

Freunde des Hessischen Staatsballetts e.V., Finanzamt Wiesbaden I, Steuer Nr. 040/250/59193
Sparda-Bank Hessen, IBAN DE27 5009 0500 0005 5742 23, BIC GENODEF1S12