



FREUNDE UND FÖRDERER DER  
MUSIKALISCHEN KOMÖDIE LEIPZIG  
E.V.

**Freunde und Förderer der  
Musikalischen Komödie Leipzig e.V.**

Dreilindenstr. 30  
04177 Leipzig

**Aufnahmeantrag**

Ich/Wir möchte(n) Mitglied der „Freunde und Förderer der Musikalischen Komödie Leipzig e.V.“  
werden.

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

Postleitzahl, Wohnort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Beruf/Tätigkeit  
(freiwillige Angabe) .....

**Jahresbeiträge**

Bitte registrieren Sie meine Mitgliedschaft als:

- |  |                     |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufstätige Mitglieder   | 30,00 EUR jährlich  |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Rentner, Arbeitslose                                 | 15,00 EUR jährlich  |
| <input type="checkbox"/> Firmen  | 250,00 EUR jährlich |
| <input type="checkbox"/> Zu diesem Jahresbeitrag zahle ich eine Spende in Höhe von ..... | ..... EUR jährlich  |
- Spenden für den Verein sind steuerlich absetzbar.

**Einzugsermächtigung**

Mit dem Bankeinzug des Jahresbeitrages bin ich einverstanden.

Meine Bankverbindung lautet:

Name der Bank .....

IBAN .....

BIC .....

Die Verwendung des Beitrages bzw. der Spende ist ausschließlich für Zwecke des Vereins zulässig.

Datum, Unterschrift .....