

# LYRISCHER SALON SCHLOSS ETTERSBURG e.V.

## Antrag auf Aufnahme in den Verein

Hiermit beantrage  ich / beantragen  wir die Aufnahme in den Verein „Lyrischer Salon Schloss Ettersburg e.V.“ als (zutreffenden bitte ankreuzen)

- |                          |  |                  |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft als Freund/Freundin | 80,00 Euro/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Paarmitgliedschaft als Freund/Freunde    | 120,00 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft Förderer/Förderin   | 150,00 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Paarmitgliedschaft Förderer/Förderin     | 200,00 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Schüler/Student                          | 20,00 Euro/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Firmen/Institutionen                     | 200,00 Euro/Jahr |

Die auf [www.der-lyrische-salon.de](http://www.der-lyrische-salon.de) veröffentlichte Satzung, die Beitragsordnung sowie die Datenschutzerklärung des Vereins „Lyrischer Salon Schloss Ettersburg e.V.“ habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen und erkläre(n), dass ich / wir den Inhalt der Satzung, der Beitragsordnung sowie die Datenschutzregelungen anerkenne(n).

Vorname	Nachname
Adresse / Straße	
Postleitzahl / Stadt	
Telefon	
E-Mail	

Mit dem Abschluss der mir/uns bekannten, gesondert zu vereinbarenden SEPA-Mandatsvereinbarung bin ich / sind wir einverstanden.

Den vollständigen Satzungstext des Vereins „Lyrischer Salon Schloss Ettersburg e.V.“ sowie alle weiteren Informationen werden mir / uns vom Vereinsvorstand innerhalb der nächsten 14 Tage per Mail zugesendet.

Bitte senden Sie mir / uns Ihren unregelmäßig erscheinenden kostenlosen Newsletter zu.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------