

Ort, Datum, Unterschrift

Mitglied werden

ich/ wir möchte/n Mitglied in der Internationalen Nikolaj Medtner Gesellschaft e.V. und erkläre/n hiermit meinen/

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen, unterschreiben (→) und an:

Internationale Nikolaj Medtner Gesellschaft e.V. c/o Dr. Simon Moser, Hindenburgstr. 24 | 77654 Offenburg

oder als Scan an: info@medtner-gesellschaft.de

Vielen Dank!

☐ Mitgliedschaft als Einzelperson - Jahresbeitrag 60 €	Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschmitgliedschaft an.
☐ Tandem-Mitgliedschaft - Jahresbeitrag 90 €	
☐ Mitgliedschaft für Studenten, Schüler und Erwerbslose - Jahresbei	trag 30 €
☐ Fördermitgliedschaft für Privatpersonen - Jahresbeitrag 300 €	C
☐ Fördermitgliedschaft für juristische Personen - Jahresbeitrag 1000	€
Name:	
Institution / Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kontakt für Rückfragen bzw. Informationen durch die Internationale N	Nikolaj Medtner Gesellschaft e.V.
Telefon/ Mobil:	
E-mail:	
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit m	neiner Unterschrift an.
$ oldsymbol{arkappa} $	
Ort, Datum, Unterschrift	
Einzugsermächtigung: Der Mitgliedsbeitrag soll bis auf Wideruf von meinem/ unserem Kont Gesellschaft e.V. sichert zu, mit allen Angaben sorgfältig und diskret u	
KontoinhaberIN:	
IBAN:	
BIC	
Bank	
	Nach Überweisung des Mitgliedsbeitrages erhalte/n ich/ wir