

Bitte den ausgefüllten Antrag **per Post** zurück an:  
„Freunde des Kammermusikfestivals Schloss Moritzburg e.V.“ | Lockwitzer Str. 4 | 01219 Dresden

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein „Freunde des Kammermusikfestivals Schloss Moritzburg e.V.“ als ordentliches Mitglied zum Jahresbeitrag von € 100,00 für natürliche / € 250,00 für juristische Personen. Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / bei Firmenmitgliedschaft auch Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

Ich bin mit der Abwicklung sämtlicher Korrespondenz zum Förderverein per e-Mail einverstanden:

\_\_\_\_\_  
*Bitte E-Mail Adresse eintragen*

Optional: Ich möchte die Gelegenheit nutzen und meinen regulären Mitgliedsbeitrag  
freiwillig auf folgenden Betrag aufrunden:

---

Freunde des Kammermusikfestivals Schloss Moritzburg e. V. | Lockwitzer Str. 4 | 01219 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000828250  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den Freunde des Kammermusikfestivals Schloss Moritzburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freunde des Kammermusikfestivals Schloss Moritzburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Abweichung des Kontoinhabers vom Mitglied  
auch vom Kontoinhaber)