

MITGLIEDSCHAFT

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins Tamburi Mundi Freiburg e.V. werden.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich wünsche folgende Mitgliedschaft:

- Jahresbeitrag 60.- €
- Familien-Jahresbeitrag 90.- €
- Jahresbeitrag 40.- € (für Studierende, Schwerbehinderte und Arbeitslose)
- Förder-Jahresbeitrag 250.- €

Der volle Jahresbeitrag ist jeweils zum 1. Januar eines Jahres fällig.

Bei Mitgliedschaftsbeitritt zu einem anderen Zeitpunkt bitte für die Restmonate des Jahres einen anteiligen monatlichen Beitrag von 5.- €, 7,50 € (Familienbeitrag), 3.- € (erm. Beitrag) berücksichtigen (z.B. Beitritt im April = 8 Restmonate x 5.- €).

Den Mitgliedsbeitrag bitte auf folgendes Konto überweisen:

Tamburi Mundi Freiburg e.V.
Sparkasse Freiburg
IBAN: DE41 6805 0101 0012 9323 17
BIC: FRSPDE66XXX

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung.

Bitte senden an: Ingrid Kloos, Klarastr. 71, D- 79106 Freiburg