

FREUNDE UND FÖRDERER WERBEN

Überzeugen Sie Freunde und Verwandte von der Förderung des Vocalensemble Darmstadt! Für jeden nachweisbar von Ihnen neu geworbenen Freund und Förderer bedanken wir uns bei Ihnen mit einem Kartengutschein im Wert von 10 €. Sie müssen dabei nicht selbst Fördermitglied sein. Bitte nutzen Sie das Formular in diesem Prospekt oder nehmen Sie einfach per Telefon oder Mail mit uns Kontakt auf.

MITGLIEDSBEITRÄGE UND SPENDEN

für den Förderverein Vocalensemble Darmstadt e.V. sind steuerlich absetzbar. Gerne übersenden wir Ihnen eine entsprechende Spendenbescheinigung.

KONZERTKARTEN

können Sie unter www.vocalensemble-darmstadt.de online reservieren und bei den angekündigten Vorverkaufsstellen sowie an der Abendkasse erwerben.

WIR INFORMIEREN SIE GERNE

Vocalensemble Darmstadt e.V.
c/o Andreas Boltz
Wilhelminenplatz 9 • 64283 Darmstadt
Fon (06151) 99 68 16
Fax (06151) 99 68 22
Mail info@vocalensemble-darmstadt.de

ALLE AKTUELLEN INFORMATIONEN

finden Sie auf unserer Website. Dort können Sie auch unseren Newsletter abonnieren:
www.vocalensemble-darmstadt.de

Herausgeber:
Förderverein Vocalensemble Darmstadt e.V.
Wilhelminenplatz 9 • 64283 Darmstadt

MEINE ADRESSDATEN

Firma _____
Titel _____ Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Fon _____ Fax _____



ICH MÖCHTE FREUND UND FÖRDERER DES VOCALENSEMBLE DARMSTADT WERDEN

- Ich werde Mitglied im Förderverein Vocalensemble Darmstadt e.V. mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 36 € (ermäßigt 18 €, Firmen 120 €).
- Ich unterstütze den Verein mit einer jährlichen Spende von _____ €.
- Mitgliedsbeiträge und Spenden an das Vocalensemble Darmstadt e.V. sind abzugsfähig. Bitte schicken Sie mir über den Gesamtbetrag eine Spendenbescheinigung.
- Bitte schicken Sie mir die Vereinssatzung des Vocalensemble Darmstadt e.V. zu.
- Ich ermächtige den Förderverein Vocalensemble Darmstadt e.V., den obigen Gesamtbetrag von meinem Konto Kto.-Nr.: _____ bei der _____ BLZ _____ einmal jährlich einzuziehen.
- Ich überweise die Beiträge / Spenden bis zum 31.03. des laufenden Kalenderjahres. Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt - BLZ 508 501 50 - Kto.-Nr. 2022257

ICH MÖCHTE EIN FÖRDERMITGLIED WERBEN

Bitte schicken Sie die Anmeldeunterlagen an die folgende Interessentin / den folgenden Interessenten:

Titel _____ Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Fon _____ Fax _____
E-Mail _____