

*"Freunde und Förderer des Brandenburgischen  
Staatsorchesters Frankfurt e.V."*

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Brandenburgischen Staatsorchesters. Die Satzung ist mir ausgehändigt worden. Mit meiner Unterschrift bekenne ich mich zu den in der Satzung verankerten Zielen und Aufgaben des Vereins.

.....  
Nachname Vorname

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl Wohnort

.....  
Telefon(e) E-Mail-Adresse

Der Jahresbeitrag für natürliche Personen beträgt derzeit 30,- Euro und ist im Januar zu entrichten. Ein Austritt aus dem Verein ist mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten vor dem Ende des Geschäftsjahres möglich. Meinen Mitgliedsbeitrag begleiche ich durch Überweisung (Dauerauftrag wird empfohlen) auf das nachfolgend aufgeführte Fördervereinskonto.

Kontoinhaber: **Förderverein des BSOF**  
Kontoführer: **Sparkasse Oder-Spree**  
Kontonummer: **IBAN: DE74 1705 5050 3135 1011 41**

.....  
Ort Datum

.....  
Unterschrift