

SOMMERKONZERTE



Freundeskreis WURZER SOMMERKONZERTE e.V.

An den
Freundeskreis
WURZER SOMMERKONZERTE e. V.
c/o Dr. Rita Kielhorn
Hohenzollerndamm 200
10717 Berlin

Absender:

Name, Vorname

Straße Hausnr.

PLZ Ort

E-Mail

Liebe Freunde der WURZER SOMMERKONZERTE,
ich bitte Sie, folgende Fragen zu beantworten und per Post oder Fax
zurückzusenden:

Fax: +49 (0) 30/8 73 76 18

1. Dürfen wir Ihren Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug von Ihnen erhalten?

- Ja, ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag für den
Freundeskreis WURZER SOMMERKONZERTE e. V.
in Höhe von **100,- Euro** per Bankeinzug bezahlen.
- Nein, ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag für den
Freundeskreis WURZER SOMMERKONZERTE e. V.
in Höhe von **100,- Euro** weiterhin zum 1. _____ (Monat)
des Kalenderjahres überweisen.
- Ich möchte für meinen Beitrag eine Spendenquittung erhalten.

2. Ich möchte aktiv im Freundeskreis mitarbeiten:

- Förderer und Sponsoren suchen.
- neue Mitglieder werben.
- Handzettel und Plakate verteilen.
- an der Abendkasse und beim CD-Verkauf helfen.
- die Arbeit des Vorstandes unterstützen.
-
-

_____ 2009

Datum

Unterschrift

**Sparkasse Neustadt a.d. Waldnaab
Kontonummer 300 12 1605
BLZ 753 519 60**

**Raiffeisenbank im Stiftland eG
Kontonummer 919 888
BLZ 781 615 75**