

**Ja, ich möchte / wir möchten Mitglied im Verein
„Freunde der Burgfestspiele Mayen e.V.“ werden:**

Name/n

.....
.....

Vorname/n

.....
.....

Straße, Nr.

.....
.....

PLZ, Ort

.....
.....

- ab sofort (zutreffendes bitte ankreuzen)
- zum

mit der Beitragsform:

- Einzelbeitrag: 12,- Euro im Jahr
- Ermäßigter Beitrag: 9,- Euro im Jahr
(Schüler, Studierende, Wehr- oder
Zivildienstleistende)
- Ehegattenbeitrag: 20,- Euro im Jahr
- Familienbeitrag (.....Personen): 30,-
Euro im Jahr
- Ich bin/wir sind bereit, einen höheren
Jahresbeitrag von Euro zu zahlen

Der Jahresbeitrag soll - jederzeit widerruflich
- jährlich von meinem/unserem Konto,

Nr.....
.....

bei der
.....
.....

in
BLZ.....

...
eingezogen werden.

Ort, Datum
.....
.....

Unterschrift/en
.....
.....

Bitte zurückschicken an:
Freunde der Burgfestspiele - Postfach 1301 -
56703 Mayen

Bankverbindungen:
Kreissparkasse Mayen, BLZ 576 500 10, Konto Nr,
5504
Volksbank RheinAhrEifel e.G. Mayen, BLZ 577 615 91,
Konto Nr. 7034000