



Bitte ausfüllen und senden an:
Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft
Postfach 61 04 41, 10927 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Schostakowitsch Gesellschaft e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

- 20 € Schüler und Studenten
- 50 € Einzelpersonen
- 85 € Paare
- 250 € juristische Personen
- _____ € ab 100,- € für Fördermitglieder

Bankverbindung:

Deutsche Schostakowitsch Gesellschaft, Volksbank Berlin
IBAN: DE90 1009 0000 2762 0610 00 BIC: BEVODEBB

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.
Der Beitragspflicht komme ich fristgemäß zum 15. März des Kalenderjahres nach.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift