

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im "company paradox Ravensburg e.V."

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E- Mail Adresse: _____

Ich bezahle einen Jahresbeitrag von

- EUR 50,- Regelbeitrag
- EUR _____ anderer/höherer Jahresbeitrag
- EUR _____ Institutionen, Firmen, Vereine etc. (100 € bis 500 €)
- EUR 20,- Mindestbeitrag

- Ich überweise meinen Beitrag (KSK RV, IBAN DE39 650501100101036519 BIC SOLADES1RVB)
- Mein Beitrag kann abgebucht werden vom Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei: _____

- vierteljährlich (zum 1.1., 1.4., 1.7., 1.10.)
- halbjährlich (zum 1.1., 1.7.)
- jährlich (zum 1.1.)

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filme etc. von Aufführungen in denen ich zu erkennen bin, veröffentlicht werden können.

Ort, Datum

Unterschrift