

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein des PhCB e. V. als ordentliches Mitglied.  
Ich bin bereit zur Errichtung einer jährlichen Spende, als:

- Fördernde Mitgliedschaft:  
Natürliche Person oder  
gemeinnützige Organisation**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbetrag 200 €) zu entrichten.
- Fördernde Mitgliedschaft  
Juristische Person**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbetrag 400 €) zu entrichten.
- Mäzenatische Mitgliedschaft:  
Juristische oder natürliche Person**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbetrag 1000 €) zu entrichten.
- Normale Mitgliedschaft**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbetrag 65 €) zu entrichten.
- Schüler, Studierende**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbetrag 30 €) zu entrichten.
- Ehe- und Lebenspartner**  
in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Hälfte des Beitrags des Partners,  
Mindestspende 40 €) zu entrichten.
- Ich überweise eine **einmalige Spende** in Höhe von \_\_\_\_\_ €.
- Ich werde die Jahrespende auf das Konto des Fördervereins überweisen.
- Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Philharmonischen Chores Berlin e. V. widerruflich, von meinem Konto folgenden Betrag abzubuchen: \_\_\_\_\_ €.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Zugehörigkeit zum Förderverein in den Publikationen des Philharmonischen Chores Berlin veröffentlicht wird.

Förderverein des  
Philharmonischen Chores Berlin e.V.  
Ulrich Brömmeling (Vorsitzender)  
Bayreuther Straße 8  
10787 Berlin  
TEL\_\_0177\_\_7 85 18 98  
foerderverein@philharmonischer-chor.de  
www.philharmonischer-chor.de

Berliner Sparkasse  
IBAN\_\_DE94 1005 0000 6604 0861 25  
BIC\_\_BELADEBEXXX



**NAME, VORNAME (KONTOINHABER)** \_\_\_\_\_

**DATUM/UNTERSCHRIFT** \_\_\_\_\_

**STRASSE** \_\_\_\_\_ **PLZ, ORT** \_\_\_\_\_

**TELEFON** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **GEBURTSDATUM/-ORT** \_\_\_\_\_

**KONTONUMMER** \_\_\_\_\_ **BLZ** \_\_\_\_\_

**NAME DER BANK** \_\_\_\_\_

**ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT** \_\_\_\_\_

**GGF. NAME, VORNAME EHE- ODER LEBENSPARTNER** \_\_\_\_\_

**DATUM, UNTERSCHRIFT EHE- UND LEBENSPARTNER** \_\_\_\_\_