

BALLETTFREUNDE DORTMUND e.V.

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage/n folgende Mitgliedschaft:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | Jahresbeitrag € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft | Jahresbeitrag € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft für Schüler und Studenten | Jahresbeitrag € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitgliedschaft
(natürliche und juristische Personen,
Personengesellschaften und sonstige Betriebe) | Unterstützung durch jährliche Spenden
(steuerlich abzugsfähig)
Mindestbetrag €150,00 |

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail : _____
Datum: _____	Unterschrift: _____

Bei Partnermitgliedschaft:

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail : _____
Datum: _____	Unterschrift: _____

Ich ermächtige den BALLETTFREUNDE DORTMUND e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____	
Name der Bank: _____	
Konto-Nr. : _____	Bankleitzahl: _____
Datum: _____	Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an die

**Geschäftsstelle der BALLETTFREUNDE DORTMUND e.V. :
Ballettzentrum Westfalen, Florianstraße 2, 44139 Dortmund**

Bei Rückfragen wenden sie sich bitte an: D. Wnuck Tel. 02304/789220.