

Ja, ich/ wir möchte/n ab \_\_\_\_\_ der Gesellschaft der Freunde und Förderer der Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt am Main e.V. als Mitglied beitreten.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/ ORT \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt:

für Einzelmitglieder **120** Euro

Familien **200** Euro

Studierende **0** Euro

Unternehmen **500** Euro

Mein/ unser Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro pro Kalenderjahr. Der Beitrag wird von mir/uns erstmals am \_\_\_\_\_ und in Zukunft im Januar eines jeden Jahres überwiesen an die Gesellschaft der Freunde und Förderer der Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt am Main, bei der Deutschen Bank Frankfurt, IBAN: DE68 5007 0024 0806 5070 00 BIC: DEUTDE3333

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Jahresbeitrag ab \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich willige hiermit ein, dass die Gesellschaft der Freunde und Förderer der HfMDK Frankfurt am Main meinen Namen, Titel, Adresse, Telefonnummer und E-Mail zur Mitgliederbetreuung, Kommunikation eigener Angebote und Angebote der Hochschule und ausschließlich zu internen statistischen Zwecken erhebt, verarbeitet und nutzt. Meine Zustimmung dazu kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.