


| | | |
|-------------|-------|--|
| Name | _____ | <i>Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum</i> |
| Vorname | _____ |  |
| Straße/Nr. | _____ | |
| PLZ/Wohnort | _____ | zur Förderung der Bochumer Symphoniker e. V. |
| Telefon | _____ | <i>Über die Ziele dieses gemeinnützigen Vereins und die mir entstehende Pflicht zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrags habe ich mich durch Kenntnisnahme der Satzung informiert und erkläre mich damit einverstanden.</i> |
| Telefax | _____ | |
| E-Mail | _____ | |
| Beruf | _____ | |
| Datum | _____ | |

Dieses Beitrittsformular bitte ausfüllen und, mit digitaler ID signiert, aus dem Acrobat Reader™ in digitaler Form versenden oder ausdrucken und faxen an:
Telefax (02 34) 5 79 51 98