



Kammeroper München e.V.
Gollierstraße70
80339 München

Aufnahmeantrag

Gerne möchte ich Mitglied im Freundeskreis der Kammeroper werden

Name..... Vorname.....

Straße.....

PLZ..... Ort.....

Telefon..... Fax.....

Email.....

Freund (ab 100 Euro) Förderer (ab 250 Euro) Mäzen (ab 1000 Euro)

Betrag.....pro Jahr soll abgebucht werden ja nein

Kontonummer.....BLZ.....

Möchten Sie unseren Newsletter per Email erhalten? ja nein

.....
Ort, Datum und Unterschrift