

Unterstützen Sie die Zukunft des Konzerthauses Berlin

Füllen Sie bitte dieses Anmeldeformular aus und schicken es per Mail an zukunft@konzerthaus.de, per Fax an 030 · 20 30 92 076 oder per Post an Zukunft Konzerthaus e. V. · Gendarmenmarkt 2 · 10117 Berlin.

ICH MÖCHTE ZUKUNFT KONZERTHAUS E. V. FÖRDERN ALS

- Förderer **500 €**
- Donator **2.500 €**
- Unternehmensförderer **5.000 €**

ICH MÖCHTE EINE STUHLPATENSCHAFT* ÜBERNEHMEN IN FOLGENDER KATEGORIE

KATEGORIE 1 Reihe 1 im 1. Rang Mitte*

- 1 Stuhl **2.000 €**
- 2 Stühle **3.000 €**

KATEGORIE 2 Reihe 2 und 3 im 1. Rang Mitte oder Reihe 1 im Parkett*

- 1 Stuhl **750 €**
- 2 Stühle **1.000 €**

KATEGORIE 3 Parkett oder Reihe 4 bis 7 im 1. Rang Mitte

- 1 Stuhl **300 €**
- 2 Stühle **500 €**

* Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Ihnen bei einem Konzertbesuch Ihren Stuhl nicht garantieren können. Wenn Sie bei der Reservierung auf Ihr Engagement als Stuhlpate hinweisen, werden wir natürlich alles daran setzen, dass Sie Ihren Platz bekommen.

ICH MÖCHTE ZUKUNFT KONZERTHAUS E. V. DURCH EINE SPENDE UNTERSTÜTZEN

- einmalige Zahlung
- jährliche Zahlung

_____ in Höhe von €

Herzlich Willkommen bei Zukunft Konzerthaus e.V.! Gerne laden wir Sie künftig zu ausgewählten Veranstaltungen des Vereins ein. Unseren Förderern bieten wir darüber hinaus einen Vorzugkartenservice und Pausenarrangements im Konzerthaus Berlin. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Die Mitgliedschaft ist zum 31. Oktober für das Folgejahr kündbar. Wir danken Ihnen sehr für Ihre Unterstützung!

MEINE PERSÖNLICHEN DATEN

Titel · Vorname · Name

Firma

Straße · Hausnummer

Postleitzahl · Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

- Mit der Nennung meines Namens im Internet bin ich einverstanden.

ZAHLUNGSWEISE

- Ich möchte meinen Förderbeitrag / meine Spende überweisen.

Kontoverbindung: Zukunft Konzerthaus e.V.
IBAN DE40 1007 0848 0511 1372 00
BIC (SWIFT) DEUTDEDB110

- Ich möchte meinen Förderbeitrag / meine Spende per Lastschriftverfahren bezahlen und ermächtige Zukunft Konzerthaus e.V. hiermit widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Vorname · Familienname des Kontoinhabers

Datum · Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum · Unterschrift