WIENER VOLKSOPERNFREUNDE

Beitrittserklärung Wiener Volksopernfreunde (VOF)

Vor- und Zuname: ……..…….

Adresse: …….

PLZ, Ort: ……...…….

Telefon: ……..

E-Mail: ……...….

Datum: …….…… Unterschrift: …….

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ unterstützendes Mitglied 43,- EUR

☐ Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene, Ehe- oder Lebens-partner im gemeinsamen Haushalt) 65,- EUR

☐ Jugendmitglied bis 26 Jahre 15,- EUR

☐ Jahressponsor ab 300,- EUR

Vereinskonto: ERSTE BANK, IBAN: AT16 2011 1283 2213 9901
BIC: GIBAATWWXXX