

Brahms-Institut an der Musikhochschule Lübeck  
Jerusalemsberg 4  
D-23568 Lübeck  
Tel. (0451) 1505-418/-414  
Fax (0451) 1505-423  
E-mail: foerderer.brahms-institut@mh-luebeck.de

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Zusatzadresse: \_\_\_\_\_

Ich trete dem Verein zur Förderung des Brahms-Instituts Lübeck e. V. als ordentliches Mitglied bei.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag (mind. 30,00 €) in Höhe von € \_\_\_\_\_

zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen wird.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge sowie Spenden sind steuerlich abzugsfähig, da die Gemeinnützigkeit des Vereins anerkannt ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift