



**EUROPÄISCHE  
WOCHE**

FESTSPIELE PASSAU

## BEITRITTSERKLÄRUNG FREUNDESKREIS

Hiermit erkläre(n) ich (wir) mit Wirkung vom ..... meinen  
(unseren) Beitritt als Mitglied zum

### FREUNDESKREIS DER FESTSPIELE EUROPÄISCHE WOCHE PASSAU e.V.,

und jährlich einen Betrag von ..... € zu spenden.  
(Mindestbeitrag: € 250,00)

Bitte in Druckbuchstaben schreiben!

Name, Vorname: ..... geb. ....

Firma: .....  
(nur bei Firmenmitgliedschaft)

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... FAX: .....

Mobil: .....

E-mail: .....

**Festspiele Europäische  
Wochen Passau e. V.**  
eingetragen im Vereinsregister  
des Amtsgerichts Passau  
unter VR 577

**1. Vorsitzende:**  
Rosemarie Weber  
**Geschäftsführung:**  
Peter Kratzer, Schatzmeister  
**Künstlerischer Leiter:**  
Dr. Carsten Gerhard

Bahnhofstraße 32  
D-94032 Passau

Tel. +49[0]851 56096-0  
Fax +49[0]851 56096-29  
[ew@ew-passau.de](mailto:ew@ew-passau.de)  
[www.ew-passau.de](http://www.ew-passau.de)

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Passau  
IBAN: DE89 7405 0000 0240 0003 23  
BIC: BYLADEM1PAS  
Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000363147

St.-Nr.: 153/108/20382  
USt-IdNr.: DE130962727

.....  
(Ort , Datum)

.....  
(Unterschrift)