

BEITRITTSERKLÄRUNG  
VEREINSMITGLIED

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

**VEREIN DER  
FESTSPIELE EUROPÄISCHE WOCHEN PASSAU E. V.**

Bitte in Druckbuchstaben schreiben!

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

Firma (bei Firmenmitgliedschaft) .....

Partner (bei Mitgliedschaft PlusPartner)

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

Straße .....

PLZ/Ort .....

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

Mobil ..... Email .....

Abweichende Kontaktdaten bei Mitgliedschaft PlusPartner:

Straße..... PLZ/Ort .....

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

Mobil ..... Email .....

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Einfaches Mitglied                       | € 70,00  |
| <input type="checkbox"/> Mitglied PlusPartner                     | € 120,00 |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in                               | € 50,00  |
| <input type="checkbox"/> Student/in                               | € 25,00  |
| <input type="checkbox"/> Firmen                                   | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag in Höhe von € ..... |          |

**Festspiele Europäische  
Wochen Passau e. V.**

eingetragen im Vereinsregister  
des Amtsgerichts Passau  
unter VR 577

**1. Vorsitzende:**

Rosemarie Weber

**Schatzmeister:**

Manfred Reichenstetter

**Intendant:**

Dr. Carsten Gerhard

Nibelungenplatz 5  
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