

Liebe Kultur- und Musikbegeisterte,

herzlich willkommen bei Concerto Gandersheim e.V.!

Wir freuen uns über Ihre Unterstützung für die Aufrechterhaltung des konzertanten musikalischen Lebens in der Bad Gandersheimer Stiftskirche und darüber hinaus in der Region.

Concerto Gandersheim e.V. führt seit 2001 die traditionsreiche Reihe der Gandersheimer Dommusiken fort, vorrangig in der über tausendjährigen romanischen Stiftskirche.

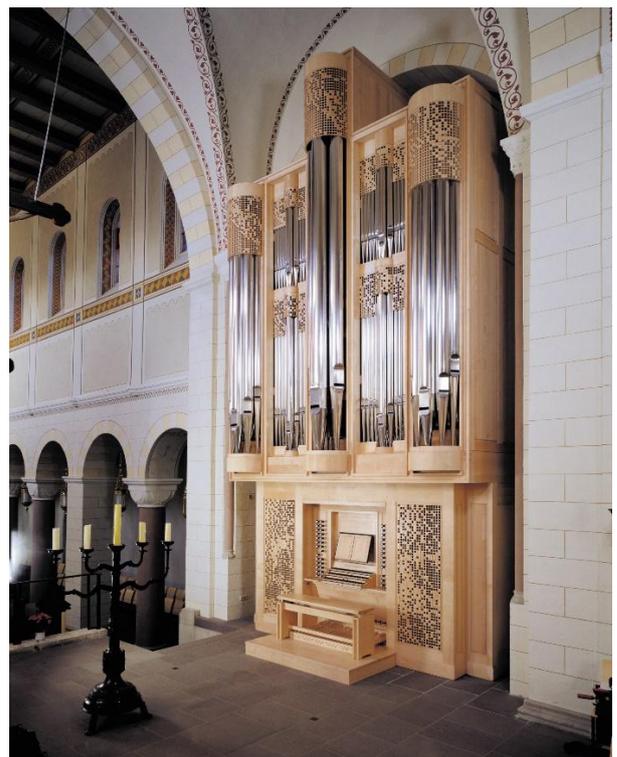
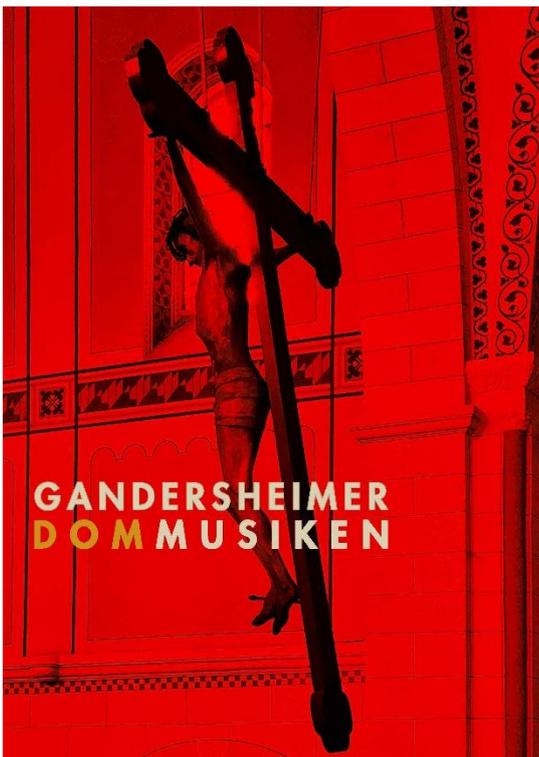
Concerto Gandersheim e.V. ist Trägerverein und Veranstalter von Konzerten und leistet darüber hinaus die nachhaltige Basisarbeit, die die Grundlage der Entwicklung sowohl überregional bedeutsamer Ensembles als auch eine kulturelle Kompetenz in der Region darstellt.

Als Mitglied von Concerto Gandersheim e.V. helfen Sie unmittelbar, musikalische Vielfalt – von der Renaissance bis zu zeitgenössischen Klängen, von Soloprogrammen bis zu Sinfoniekonzerten und Oratorien – auch künftig in Bad Gandersheim erlebbar zu machen.

Wir freuen uns auf Sie!

Vorstand Concerto Gandersheim e.V.

www.concerto-gandersheim.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Concerto Gandersheim e.V.
Fuchswinkel 12, 37581 Bad Gandersheim.

Vorname | Name

Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

Telefonnummer

PLZ | Wohnort

E-Mail

Ich werde den Verein mit einem Jahresbeitrag von _____ € unterstützen (Mindestbeitrag 36,- €).
Der Jahresbeitrag wird jährlich, jeweils am 15. April bzw. am nächsten darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Ort | Datum

Unterschrift

Concerto Gandersheim e.V., Fuchswinkel 12, 37581 Bad Gandersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43CG100000553647

Mandatsreferenz: Vor- und Zuname der/des Beitretenden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Concerto Gandersheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Concerto Gandersheim e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname | Name)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort | Datum

Unterschrift