Studenten-Sinfonieorchester Marburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ic beitreten.	h dem Studenter	n-Sinfonieorchester Marb	urg e.V. als förde	erndes M	itglied
Firma Name Vorname Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon E-Mail					
Ich erkläre mich b	ereit, pro Semes	ter/halbjährlich einen Fö i	derbeitrag zu za	hlen in H	öhe vor
□10€	□25€	□50€	□100€		€.
	ern genannten Ko	die von mir zu entrichten ontos per Lastschrift einzu	_	auf Wide	rruf zu
☐ Ich zahle mein	en Beitrag per Da	nuerauftrag.			
☐ Ich möchte du werden.	rch den Newslett	er über Aktuelles des SSC) Marburg e.V. in	formiert	
Ich verpflichte mi	ch gegenüber dei	m Vorstand zur sofortiger	n, jeweils aktuelle	en	
Datenübermittlur	g. Ihre Daten we	rden nicht an Dritte weite hen Antrag an den Vorsta	ergegeben. Die A		रु der
Ort, Datum, Unters	chrift				

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Studenten-Sinfonieorchester Marburg e.V.

Musikwissenschaftliches Institut

Biegenstraße 11

35032 Marburg

vorstand@sso-marburg.de