



Mitgliedsanmeldung

Verein Kinderoper.ch

Albisriederstrasse 162, 8003 Zürich

Persönliche Angaben

Name*, Vorname*: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail*: _____ (*erforderlich)

Mitgliedschaft

Einfache Mitgliedschaft (Jahresbeitrag CHF 30.–)

Gönner (Jahresbeitrag CHF 100.–)

Friend (Jahresbeitrag CHF 300.–)

Ich möchte zusätzlich eine **freiwillige Spende** leisten in Höhe von CHF _____

Erklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **Kinderoper.ch**.

Ich unterstütze die Vereinsziele und anerkenne die Statuten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung des Vereins:



Account/payable to
CH80 0070 0114 9040 9190 0
Kinderoper.ch
Albisriederstrasse 162
8003 Zürich