



**Aufnahmeantrag** 

Tel.: +49 30 692 02 263 Email: mitglieder@audioberlin.de

## Ich möchte dem Verein AUDIO e.V. beitreten als Fördermitglied als Mitglied Anrede, Vor- und Zuname Geburtsdatum Adresse/Ort/PLZ Beruf Fon Mobil Mail Beitragshöhe (gemäß Beschluss der letzten Mitgliederversammlung) Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich jährlich auf normaler Beitrag 60 €/Jahr erhöhter Beitrag €/Jahr Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag auf das unten angegebene Vereinskonto. Die Satzung in der aktuellen Fassung ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift