

# Akademische Konzerte Rostock e.V.

*Dieser Verein unterstützt die Aktivitäten von Universitätschor, -orchester und -orgelmusik und organisiert Auftritte von Gastmusikern; er ist als gemeinnützig anerkannt. Seine Mitglieder genießen freien Eintritt zu allen Konzerten.*

## Ich möchte Mitglied werden:

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Tel. Nr. .... email .....

### **Beitragshöhe:**

Der reguläre Jahresbeitrag beträgt **60 €**.

- Ich bin im Chor oder Orchester der Universität aktiv; der Beitrag ermäßigt sich auf **30 €**.
- Ich bin Rentner / Pensionär; der Beitrag ermäßigt sich auf **30 €**.
- Ich bin Studierender an der Universität Rostock, der Beitrag ermäßigt sich auf **10 €**

### **Zahltermin:**

- Ich möchte jahresweise bezahlen: jeweils zum 1. Januar.
- Ich möchte semesterweise bezahlen: jeweils zum 1. April und 1. Oktober die halbe o.g. Beitragshöhe.

### **Bankverbindung:**

Überweisung bitte an:

Thomas Koenig  
Ostseesparkasse (OSPA) Rostock  
BIC/IBAN: NOLADE21ROS / DE79 1305 0000 0200 0762 72  
Stichwort: Mitgliedsbeitrag Akademische Konzerte

Datum ..... Unterschrift .....