

Ballettschule für das Opernhaus Zürich



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / wir möchte (n) Mitglied(er) beim „Verein Ballettschule für das Opernhaus Zürich“ werden.

Firma	
Anrede	
Vorname	
Name	
Strasse, Nr.	
Plz, Ort	
Telefon Nr.	
Email	

Mitglieder **Jahresbeiträge** (gewünschte Option bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vereinsmitgliedschaft Einzelperson	CHF 100.-
<input type="checkbox"/>	Vereinsmitgliedschaft Familie	CHF 150.-
<input type="checkbox"/>	Vereinsmitgliedschaft Juristische Personen / Firma	CHF 250.-

Einmaliger Gönnerbeitrag / Spende

<input type="checkbox"/>	Gönnerbeitrag / Spende	CHF
--------------------------	------------------------	-----