

An den  
**FÖRDERVEREIN**  
**„Freunde des Musiksommers**  
**zwischen Inn und Salzach e. V.“**  
 Geschäftsstelle  
 Landratsamt Traunstein  
 Papst-Benedikt-XVI.-Platz  
 83278 Traunstein



Prof. Dr. h.c. Albert Scharf  
 Ehrenpräsident des Fördervereins  
 Ehemaliger Intendant des Bayerischen Rundfunks

**Vorstand:**

Ministerialrat Tobias Kunst, Höslwang (Vorsitzender)  
 Landrat Georg Huber, Landkreis Mühldorf (1. stellv. Vorsitzender)  
 Domorganist Hans Leitner, München (2. stellv. Vorsitzender)  
 Bürgermeister Konrad Schupfner, Tittmoning (Schatzmeister)  
 Pfarrer Wernher Bien, Ainring (Schriftführer)

**Kontakt:**

Förderverein  
 „Freunde des Musiksommers zwischen Inn und Salzach e. V.“  
 Tel.: 0861/58-7053 ■ FAX: 0861/58-640  
 kontakt@musiksommer.info

**Bankverbindung:**

Kreissparkasse Traunstein-Trostberg  
 IBAN: DE38 7105 2050 0000 0121 20 ■ BIC: BYLADEMT1TST

Durch Ihren Beitritt zum Förderverein „Freunde des Musiksommers zwischen Inn und Salzach e. V.“ tragen Sie zur Förderung der Kultur im südbayerischen Raum bei und helfen insbesondere mit, die Veranstaltung von Konzerten des Musiksommers nachhaltig zu gewährleisten. Auf Wunsch kann die Satzung des Fördervereins zugesandt werden.

**Beitrittserklärung**

Name/Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich dem Förderverein „Freunde des Musiksommers zwischen Inn und Salzach e. V.“ bei. Ich erkläre mich bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu bezahlen (Mindestbeitrag: 20,00 Euro im Jahr).

Daten werden nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung verarbeitet. Ein Widerruf der Einwilligung zur Datenverarbeitung ist mit Wirkung für die Zukunft jederzeit möglich.

Ich möchte den Verwaltungsaufwand möglichst gering halten und erteile hiermit dem Förderverein „Freunde des Musiksommers zwischen Inn und Salzach e. V.“ Papst-Benedikt-XVI.-Platz, 83278 Traunstein, widerrüflich ein

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000349911  
 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die „Freunde des Musiksommers“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den „Freunden des Musiksommers“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name/Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut/Bic \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
 Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_