



Aufnahmeantrag

Ich möchte unterstützendes Mitglied des **Salzburger Musikvereins** werden.

Für den Jahresbetrag von € 130,-

- kann ich sämtliche Veranstaltungen des Salzburger Musikvereines kostenlos besuchen und
- erhalte regelmäßig Informationen über die Aktivitäten des Vereines.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum Unterschrift

ZVR:207436425, Post: c/o Barbara Dürr, Reichenhaller Straße 25, 5020 Salzburg
Email: salzburg@salzburgermusikverein.at
Homepage: www.salzburgermusikverein.at Tel. +43/664 177 64 28
IBAN: AT24 3500 0000 0117 1446
BIC: RVSAAT2S