



Kulturspender gesucht!

- **Beteiligen Sie sich aktiv an TONarten**
- **Erleben Sie hochkarätige Solisten und Musiker**
- **Freuen Sie sich auf Musik in einer außergewöhnlichen Atmosphäre**
- **Genießen Sie eine einzigartige Symbiose aus Musik, Kultur und Natur**
- **Leisten Sie einen unverzichtbaren Beitrag zum Kulturleben in Sasbachwalden**



KURZ UND GUT:

Unterstützen Sie das Musikfestival Sasbachwalden ideell und finanziell,
werden Sie Mitglied bei Freunde von TONarten,
weil Sie wissen, wie wichtig Kultur für unsere Region ist.

TONarten - Musikfestival Sasbachwalden braucht Freunde und diese Freundschaft ist MEHRWERT



Informationen:

Alles über die Künstler, das Programm und weitere Events



Kartenvorkaufsrecht:

Schon vor Beginn des offiziellen Kartenverkaufs können Sie sich Ihre Karten sichern



Meet & Greet:

Treffen Sie die TONarten Künstler exklusiv

Ein Blick durch das Schlüsselloch: Exklusive Probenbesuche Auf ein Glas Wein: Austausch nach dem Konzert



Freunde von TONarten e.V.
c/o Tourist-Info Sasbachwalden
Talstrasse 51
77887 Sasbachwalden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Förderverein „Freunde von TONarten e.V.“ als:

- ☐ Freund (50€ / Jahr)
- ☐ Freund mit Partner/-in (75€ / Jahr)
- ☐ Förderer (250€ / Jahr)

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- ☐ Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto von Freunde von TONarten e.V.
IBAN: DE17 6645 0050 0004 8724 55
BIC: SOLADES1OFG (Offenburg)
Sparkasse Offenburg/Ortenau
- ☐ Der Verein ist berechtigt, den entsprechenden Betrag bis zum Widerruf von meinem Konto abzubuchen *(Bitte SEPA Formular auf der Rückseite ausfüllen)*
- ☐ Der Weiterverarbeitung meiner Daten nach DSGVO stimme ich zu
(eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht)
- ☐ Ich möchte Neuigkeiten zu TONarten per E-Mail erhalten

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Freunde von TONarten e.V. Rainer Wohlfarth c/o Tourist-Info,

Talstraße 51

77887 Sasbachwalden

(Gläubiger Identifikationsnummer DE50ZZZ00001439325)

Ich/Wir ermächtigen den Verein „Freunde von TONarten e.V.“ Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verein „Freunde von TONarten e.V.“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Ggfs. BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift