

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Mitgliedschaft in der Mozart-Gesellschaft Wiesbaden e.V. (MGW). Die Mitgliedschaft ist jährlich kündbar.

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Beitrag beträgt jährlich für

- Einzelmitglieder 55 €
- deren Ehe- oder Lebenspartner 35 €, Name: \_\_\_\_\_
- Personen ab 70/Schwerbehinderte 45 €
- deren Ehe- oder Lebenspartner oder Betreuer 28 €, Name: \_\_\_\_\_
- Kinder/Schüler/Auszubildende/Studenten 25 €
- Fördermitglied 200 € \*

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto der MGW  
IBAN DE6351090000000900206 (BIC WIBADE5WXXX, Wiesbadener Volksbank)

Ich möchte am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Bitte senden Sie mir ein entsprechendes Formular zu.

### **Meine Vorteile als Mitglied:**

- Ermäßigung beim Einzelkarten- und Abokauf und allen anderen Aktivitäten  
z. B. 50 € Ermäßigung bei den MozartReisen)
- freier Eintritt zu ausgewählten Veranstaltungen
- ermäßigter Eintritt zu allen Veranstaltungen
- Informationen zur neuen Saison vor der Veröffentlichung
- Kinder, Schüler und Auszubildende haben freien Eintritt bis zum 18. Lebensjahr
- Möglichkeit zur Mitbestimmung in der Jahreshauptversammlung
- und anderes (z. B. freier Eintritt in die Mozart-Museen, Salzburg)

\*- für Fördermitglieder zusätzlich: pro Saison 2 Eintrittskarten für die Orchesterkonzerte und 2 freie Eintrittskarten für die Kammerkonzerte für Freunde und Familie

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_