



FREUNDE DER ALTEN OPER

DIE MITGLIEDERBETREUUNG UMFASST:

1. INFORMATION

- Frühzeitige, kostenlose Zusendung des detaillierten Monatsprogramms und der Saisonbroschüre der Alten Oper Frankfurt mit Hinweisen auf besondere Veranstaltungen für Mitglieder
- Auf Wunsch Zusendung der Informationen in Form eines Newsletters mit einem Link zum jeweiligen Monatsprogramm der Alten Oper

2. EIGENE KARTENSTELLE

- Vorreservierung bester Plätze in jeder Kategorie für die FREUNDE bei ausgesuchten und stark nachgefragten Konzerten der Alten Oper Frankfurt

3. WEITERE ANGEBOTE

- Sonderveranstaltungen für Mitglieder
- Begegnung mit Künstlern nach Konzerten, Führungen, Proben, Werkstattkonzerte
- Einladung zur Preview auf die jeweilige Saison durch den Intendanten, zum Lieblingsstück sowie zum FREUNDE-Apéro
- Teilnahme am FREUNDE-Orchester (mit Orchestererfahrung)
- Ausgesuchte Musikreisen
- Regelmäßiger Treffpunkt während der Konzertpausen im Liszt Salon

ART DER MITGLIEDSCHAFT:

- MITGLIEDSCHAFT
(Mitgliedsbeitrag 20 EUR; Spendenmindestbetrag 120 EUR)
- FÖRDERNDE MITGLIEDSCHAFT
(Mitgliedsbeitrag 20 EUR; Spendenmindestbetrag 930 EUR)
- FIRMENMITGLIEDSCHAFT
(Mitgliedsbeitrag 20 EUR; Spendenmindestbetrag 480 EUR)
- FÖRDERNDE FIRMENMITGLIEDSCHAFT
(Mitgliedsbeitrag 20 EUR; Spendenmindestbetrag 1.930 EUR)

MIT DER NENNUNG MEINES NAMENS

(Titel, Vorname, Name, Mitgliedschaft, Ort)

- im Mitgliederverzeichnis
 - auf dem Plakat in der Alten Oper (ohne Ort)
 - im Mitgliederbereich der Homepage
- bin ich einverstanden.

ÜBER ANGEBOTE UND SERVICE

der Gesellschaft der Freunde der Alten Oper möchte ich gerne

- postalisch und/oder
 - per E-Mail
- informiert werden.

MITGLIEDSBEITRAG UND ZUSÄTZLICHE SPENDE GESAMT:

EUR _____
(Die Spende ist auf das Kalenderjahr bezogen und steuerlich abzugsfähig.)

EINMALIGE SONDERSPENDE: EUR _____

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH

- die Gesellschaft der Freunde der Alten Oper Frankfurt, den oben stehenden Betrag
 - die FRANKFURT-TICKET GMBH im Falle telefonischer oder schriftlicher Kartenbestellung, den jeweiligen Eintrittspreis zuzüglich Vorverkaufsgebühr
- zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

DE __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __

NAME

FIRMA (bei einer Firmenmitgliedschaft)

STRASSE

PLZ | ORT

TELEFON

E-MAIL

IBAN

BIC (bitte unbedingt ausfüllen)

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT