

MITGLIEDSCHAFTSFORMULAR / MEMBERSHIP FORM

Herr / Mr. Frau / Ms. Deutsch English

Name

Strasse / Street

Postleitzahl, Ort /
Postal code, City

Tel. privat /
Phone (private)

Mobil /
Mobile

E-Mail

Datum, Unterschrift /
Date, Signature

Ich möchte den folgenden Mitgliederbeitrag bezahlen /
I would like to make a donation as follows:

- I - Member CHF 100
- H - Family CHF 200
- G - Silver Circle CHF 500
- F - Gold Circle CHF 1'000 oder mehr / & more
- E - Platine Circle CHF 5'000 oder mehr / & more
- D - Sapphire Circle CHF 10'000 oder mehr / & more
- C - Diamond CHF 25'000 oder mehr / & more
- A/B - Patron/Founder CHF 50'000 oder mehr / & more

Mitgliederbeiträge können in der Schweiz von der Steuer abgezogen werden.
Donations are tax deductible in Switzerland.

Ich möchte gerne / I would like to:

- ein «After Concert Dinner» offerieren /
host and finance a post-concert dinner
- Unterkunft während des Festivals anbieten / house a guest

Zahlungsmöglichkeiten

- Banküberweisung / Bank transfer
Klosters Alpine Concerts: UBS, 8098 Zürich,
IBAN: CH3900 2092 0910 2895 40Y, BIC: UBSWCHZH80A
- Rechnung / Invoice
- Ich möchte gerne als anonymer Spender auftreten /
I wish to remain anonymous