

**Verbindliche Anmeldung zur Führung
durch die Deutsche Oper Berlin**

Rücksendung an: Partnerschaftsverein Charlottenburg e.V.

Rathaus Charlottenburg

Otto-Suhr-Allee 100,

10585 Berlin

oder FAX: 030/644 92 343

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur Führung des Partnerschaftsvereins
Charlottenburg am 24.03.2018 durch die Deutsche Oper an,**

Name, Vorname _____

Anschrift, _____

Telefon (bei Rückfragen) _____

**Den Kostenbeitrag in Höhe von _____ EURO
habe ich auf das nachstehende Konto überwiesen.**

Postbank Berlin

IBAN: DE36100100100667392108

BIC: PBNKDEFF100 0667392108

Stichwort: Deutsche Oper

Unterschrift, Datum _____

Zur Beachtung:

Einzahlungsschluss: 16.03.2018