

**Bitte als Fax oder Brief an die
Internationale Ignaz J. Pleyel Gesellschaft (IPG)
A-3701 Ruppersthal 137
(Fax: 02955/71155)
senden**

**Ich bestelle 1 PLEYEL CARD 2017 im Wert von EUR
195,00 Sie soll auf folgenden Namen ausgestellt werden:**

Herrn/Frau _____
Titel _____
Vorname _____
Zuname _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____
Geburtsdatum ____ Tag ____ Monat _____ Jahr

- Ja, ich möchte gleichzeitig Mitglied bei der IPG werden
(Nach Erlöschen der Gültigkeitsfrist der Pleyel Card 2017 mit 01.01.2018 bleibt die
Mitgliedschaft automatisch bestehen und muss, falls sie nicht mehr gewünscht ist,
schriftlich gekündigt werden.
- Nein, ich möchte kein Mitglied der IPG werden

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die PLEYEL CARD Bestimmungen der IPG zur
Kenntnis genommen habe.**

Zahlungsart:

**Per Erlagschein auf das Konto der Internationalen Ignaz J. Pleyel Gesellschaft,
PSK-Kto.Nr.: 92053704 / BLZ: 60000**

Datum, Unterschrift: