

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied zum Verein Freunde der Jugendchorakademie e. V.:

Name, Vorname

ggf. Name der Firma

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

- als Einzelperson:** jährl. Mindestbeitrag € 50,00 oder freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von € .....
- für mein Unternehmen bzw. Institution:** jährl. Mindestbeitrag € 200,00 oder freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von € .....
- als Förderer:** jährl. Mindestbeitrag € 250,00 oder freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von € .....
- als Mäzen:** jährl. Mindestbeitrag € 1.000,00 oder freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von € .....

Mit der Veröffentlichung meines / unseres Namens als Förderer oder Mäzen bin ich / sind wir einverstanden  bzw. nicht einverstanden

#### DATENSCHUTZ

Die bei der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten werden elektronisch gespeichert und zum Zwecke der Durchführung und Abwicklung der Mitgliedschaft durch den Freunde der Jugendchorakademie e. V. und beauftragte Dritte verarbeitet. Das Mitglied kann der Nutzung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Freunde der Jugendchorakademie e. V. widersprechen. Der Widerspruch ist zu richten an: Freunde der Jugendchorakademie e. V., Harderstrasse 22a, 85049 Ingolstadt

## Die Audi Jugendchorakademie wurde 2008 im Rahmen des kulturellen Engagements Audi ArtExperience ins Leben gerufen. Seit 2017 ist der gemeinnützige Verein Jugendchorakademie e. V. der Träger des Nachwuchsförderprojekts.

Im Rahmen des Akademiagedanken des Chores werden die jungen Sängerinnen und Sänger durch professionelles Stimmcoaching individuell gefördert. Neben der Einzelstimmführung wird das Singen im Ensemble und im Chor intensiv trainiert.

In der Jugendchorakademie treffen junge Menschen unterschiedlicher Herkunft in unterschiedlichen Lebenssituationen aufeinander. **Neben dem gemeinsamen Musizieren steht für die Sänger im Alter zwischen 16 und 27 Jahren auch das Miteinander im Fokus: durch die gemeinsame Chorarbeit werden musikalische wie soziale Kompetenzen gefördert und nicht selten entstehen durch die prägenden Chorerlebnisse auch über die Akademiezeit hinaus bestehende Freundschaften und musikalische Kooperationen.**

#### FREUNDE DER JUGENDCHORAKADEMIE E. V.

Harderstrasse 22a | 85049 Ingolstadt  
freunde@jugendchorakademie.de | www.jugendchorakademie.de/freunde  
Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte eG  
IBAN: DE80 7216 0818 0000 7039 15 | BIC: GENODEF1INP



„Nichts kann zum Verständnis von Musik mehr beitragen, als sich hinzusetzen und selbst Musik zu machen.“

Leonard Bernstein

© Foto Zapf

Freunde der  
Jugendchorakademie e.V.

## ZIELE DES VEREINS

Als Freunde der Jugendchorakademie leisten wir einen wesentlichen Beitrag zur kulturellen Nachwuchsförderung.

Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag geben Sie jungen Sängerinnen und Sängern die Möglichkeit, sich musikalisch weiterzuentwickeln, unter professioneller Anleitung Chorerfahrung zu sammeln, mit herausragenden Dirigenten und Ensembles zu konzertieren, internationale Konzertreisen zu machen und dabei an einem interkulturellen musikalischen Austausch teilzuhaben.

Wir unterstützen die Projekte des Jugendchorakademie e. V. hierbei ideell und finanziell.

## FOLGENDE MITGLIEDSCHAFTEN BIETEN WIR AN

- **natürliche Personen:**  
ab 50 Euro
- **Firmen / Institutionen:**  
ab 200 Euro
- **Förderer:** ab 250 Euro
- **Mäzene:** ab 1.000 Euro

## IHRE VORTEILE

- Bevorzugte Reservierung von Eintrittskarten für Veranstaltungen der Jugendchorakademie e. V.
- Vermittlung von Eintrittskarten für Konzerte
- Besuch von Generalproben  
(nach Absprache mit der Künstlerischen Leitung)
- Vergünstigter Bezug von CDs (nach Verfügbarkeit)
- Regelmäßige Informationen zu den Projekten des Jugendchorakademie e. V.



## ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### HINWEIS

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name des Zahlungspflichtigen

.....  
ggf. abweichender Kontoinhaber

.....  
Straße

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Kontoinhaber

.....  
Kreditinstitut

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)