Bürgertheater
Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied ☐ Fördermitglied ☐ der Theatergruppe LogeNr5 e.V. werden.

Vor und Zuname:

Vor und Zuname Erziehungsberechtigter:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für LogeNr5 in Höhe von monatlich;

☐ 4 € = Voller Betrag

☐ 2 € = ermäßigter Beitrag oder

☐ Förderbeitrag in Höhe von _____ €

Ich ermächtige LogeNr5 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mandatsreferenz wird auf Wunsch separat mitgeteilt

Name Bankinhaber (wenn nicht Name Mitglied):

Name Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mir wurde bekannt gegeben, dass die Abbuchung in der Regel einmal im Jahr, nämlich am 30.03. für das laufende Jahr erfolgt.

Ort:	Datum:	Unterschrift:	Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Der Mitgliedsantrag wird durch den Vorstand bestätigt.

Datum: _____ Unterschrift: _____