

Absender

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(Für Fensterbriefumschläge geeignet)

kleine bühne Wolfenbüttel e.V.
Geschäftsstelle
Kornelia Röckl
Allensteiner Str. 23
38302 Wolfenbüttel

Name, Vorname, Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Mobiltelefon

E-Mail

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Theatervereins „kleine bühne Wolfenbüttel e.V.“ werden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich bin an aktiver Mitarbeit interessiert
 Ich möchte nur Veranstaltungen besuchen und passives Mitglied werden

Der Jahresbeitrag beträgt:

- 24,00 € bzw.
 12,00 € für Schüler, Studenten und Auszubildende

Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen auch des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Mandatserteilung für den Einzug der Mitgliedsbeiträge

Konto IBAN : _____

BIC : _____

Kreditinstitut : _____

Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige die „kleine bühne Wolfenbüttel e.V.“, Geschäftsstelle, Allensteiner Str. 23, 38302 Wolfenbüttel, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000234610, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem o.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „kleine bühne Wolfenbüttel e.V.“, Geschäftsstelle, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Die SEPA-Mandatserteilung gilt für wiederkehrende Lastschriften der jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeiträge.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die o.a. Mitgliedschaft.

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers