kleine bühne 70 e.V.

Mitgliedsantrag / Änderungsmeldung

◯ **Hiermit beantrage ich die aktive* / passive* Aufnahme im Theaterverein kleine bühne 70 e.V.**

◯ Hiermit melde ich die Änderung meiner Mitgliedsdaten.

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ | Wohnort:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:

◯ **Einzelbeitrag** (7€ / Monat) ◯ **Familienbeitrag** (11€ / Monat) ◯ **ermäßigt** (3€ / Monat)

◯ Ich bitte aus fnanziellen Gründen um eine kostenfre

Weitere Familienmitglieder bei Mitgliedschaft „Familie“

1. Name: Geburtsdatum:

2. Name: Geburtsdatum:

3. Name: Geburtsdatum:

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die kleine bühne 70 e.V. vierteljährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der kleinen bühne 70 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifkationsnummer: DE71ZZZ00000288139 Mandatsref

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:
(falls von oben abweichend)

Ort , den Datum Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)