

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Förderverein **neue Bühne** Senftenberg e.V. werden

Frau / Herr _____
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Gesellschaft _____
Juristische Person _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____ Email _____

BEITRÄGE JÄHRLICH:

<input type="checkbox"/> Erwerbslose, Studenten, Schüler	10,00 €
<input type="checkbox"/> Rentner	20,00 €
<input type="checkbox"/> Erwerbstätige	40,00 €
<input type="checkbox"/> juristische Personen	100,00 €

Meine Daten dürfen elektronisch gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke benutzt werden.
Eine Weitergabe an unbefugte Dritte ist nicht gestattet.

Datum _____ Unterschrift (ggfls. Gesetzlicher Vertreter) _____

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 63ZZZ00001034310

Hiermit ermächtige ich den Förderverein neue Bühne Senftenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN :	
BIC :	
Kreditinstitut :	

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Antrag senden an:
Theater **neue BÜHNE** Senftenberg – Förderverein – Theaterpassage 1
01968 Senftenberg

E-Mail: foerderverein@theater-senftenberg.de