

FÖRDERVEREIN THEATER WASSERBURG e. V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich

Name:

Adresse:

Telefon / Fax:

E-Mail-Adresse:

die Aufnahme in den **Förderverein THEATER WASSERBURG e. V.**, c/o Peter Dörr, Hofhamer Weg 7, 83093 Bad Endorf als

- MITGLIED mit folgenden Leistungen
 - **25 % Kartenpreismäßigung** für alle Veranstaltungen des THEATER WASSERBURG
 - **kostenlose Zusendung** des Spielplans

JAHRESBEITRAG: 50,- €

- FÖRDERMITGLIED mit folgenden Leistungen:
 - **freier Eintritt zu allen Premieren** (Eigenproduktionen)
 - **25 % Kartenpreismäßigung** für alle Veranstaltungen des THEATER WASSERBURG
 - **kostenlose Zusendung** des Spielplans

JAHRESBEITRAG: 175,- €

Die Vereinssatzung in ihrer jeweils aktuellen Fassung erkenne ich als verbindlich an. Den jeweiligen Jahresbeitrag bitte ich abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat für Förderverein Theater Wasserburg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00001337679

Ich erteile dem Förderverein Theater Wasserburg e.V. die Vollmacht, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____

Datum und Unterschrift