

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Fördervereines „Theaterfreunde Landshut e. V.“

Name
Straße, Nr.
PLZ, Wohnort
Telefonnummer
E-Mail
Datum, Unterschrift

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

natürliche Person unter 18 Jahren	15,00 €	natürliche Person über 18 Jahre	25,00 €
juristische Person	200,00 €	freiwilliger Jahresbeitrag €

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000564883 / Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein „Theaterfreunde Landshut e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Theaterfreunde Landshut e. V.“ 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

AN Theaterfreunde Landshut e. V.
c/o Stadttheater Landshut im Theaterzelt
Niedermayerstraße 101, 84036 Landshut

E-Mail: post@theaterfreunde-landshut.de