Förderfreunde Gloria-Theater e. V.
Am Gloria 1
79713 Bad Säckingen
www.gloria-theater-freunde.de
info@gloria-theater-freunde.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Verein „Förderfreunde Gloria-Theater e.V.".

Name		**Vorname**	
Straße		**Hausnr.**	
PLZ		**Wohnort**	
Telefon		**Mobil**	
Fax		**E-Mail**	
Geburtsdatum		**Beruf**	

Bei Paarmitgliedschaften geben Sie ggf. auch die Daten des Partners/der Partnerin an.

Name **Geburtsdatum**		**Vorname** **Beruf**	

Mit meiner Unterschrift/Absendung des Aufnahmeantrags erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der festgesetzten Beiträge durch SEPA-Lastschriftmandat.

_____
Ort / Datum / Unterschrift

Jahresbeiträge:
30,00 € Einzelmitgliedschaft
50,00 € Paarmitgliedschaft
10,00 € Jugendliche unter 18 Jahre
15,00 € Ermäßigte Mitgliedschaft (Jugendl. über 18 J, Studenten, Zivildienst)

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001067530

Ich/wir ermächtige(n) die Förderfreunde Gloria-Theater e.V., Zahlungen von meinem/un-serem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Förderfreunde Gloria-Theater e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/un-seren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

_____
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)

_____|_____|_____|_____|_____|_____ _____
IBAN BIC

_____
Ort / Datum / Unterschrift

Für Minderjährige gilt außerdem:
Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Verein „Förderfreunde Gloria-Theater e.V." erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entsprechenden Verbindlichkeiten.

_____
Ort / Datum / Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)