

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	

Mit meiner Unterschrift/Absendung des Aufnahmeantrags erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der festgesetzten Beiträge durch 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/unserem 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/unseren 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)