



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied/ Fördermitglied der Theatergruppe BÜHNENVOLK e. V. werden.  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Vor- und Zuname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte regelmäßig per E-Mail Informationen über die Aktivitäten von BÜHNENVOLK e. V. erhalten.

ja:                       nein:

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für BÜHNENVOLK e. V.

in Höhe von monatlich 12,00 €

den ermäßigten Beitrag von monatlich 6,00 €

Ich möchte einen Förderbeitrag in Höhe von monatlich ..... € zahlen.

Ich ermächtige BÜHNENVOLK e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BÜHNENVOLK 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.

Gläubiger ID: DE 31ZZZ00001613103

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Name Kreditinstitut BIC \_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_

IBAN DE \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_

Die Abbuchung soll erfolgen:

monatlich       vierteljährlich       halbjährlich       jährlich .

Die Versendung der Vorabinformation erfolgt spätestens sieben Tage vor der Abbuchung.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag mit Dauerauftrag:

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Der Mitgliedsantrag wird durch den Vorstand bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel