

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Landesbühne für Wilhelmshaven e.V. und erkenne gleichzeitig mit dieser Erklärung die Satzung des Vereins in der derzeitigen Form an.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied 48 € / Jahr
- Ehepaar 80 € / Jahr
- Juristische Person/Unternehmen 250 € / Jahr
- Kooperat. Mitglieder / Vereine 125 € / Jahr
- SchülerIn/StudentIn/Auszubildende(r) 15 € / Jahr

Neben meinem jährlichen Vereinsbeitrag möchte ich einen jederzeit kündbaren Förderbeitrag von _____ €

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich zahlen.

Wichtig:

Füllen Sie ebenfalls das SEPA-Lastschriftmandat auf S.2 aus!!

Den ausgefüllten Antrag können Sie uns faxen, per Post schicken oder einfach am Service-Center der Landesbühne abgeben.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Förderverein der Landesbühne für Wilhelmshaven e.V.
Virchowstr. 44
26382 Wilhelmshaven

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins:
_____ (füllen wir aus)

Mandatsreferenz Förderverein:
_____ (füllen wir aus)

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein der Landesbühne für Wilhelmshaven, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Landesbühne für Wilhelmshaven, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Adresse

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift