

Antrag auf Mitgliedschaft in der Theatergruppe BühneFN5 e.V.

Ich möchte zum nächstmöglichen Termin gerne Mitglied in der Theatergruppe BühneFN5 werden. Über die endgültige Mitgliedschaft befindet der Vorstand. Mit dem Bescheid erhält der Antragsteller auch die gültige Satzung.

Name _____ Vorname _____

PLZ/Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Geboren _____

E-Mail _____

Mitgliedsbeiträge:

Jugendlicher	Euro 12,-
Fördermitglied (Passiv)	Euro 12,-
Erwachsener (ab 18 Jahren) Aktiv	Euro 24,-
Ehepaar	Euro 36,-

Die Mitgliedschaft erlischt, wenn der Beitrag nicht entrichtet wird.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich die Theatergruppe BühneFN5 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Name/Ort Bank: _____

Name des Kontoinhabers _____

Bei abweichendem Kontoinhaber – Anschrift: _____

Wenn mein Konto die erforderliche deckung nicht aufweist, besteht seitens des kreditinstituts keine verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber