

JA, ICH WERDE MITGLIED IM
THEATER-FÖRDERVEREIN UND ERKLÄRE:

Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag von 20€

Ich zahle einen jährlichen Zusatzbeitrag

10 € 20 € 30 € _____ €

Ich zahle für die JUB!-Patenschaft

10 € 20 € 30 € _____ €

Ich ermächtige den Theater-Förderverein, den Gesamtbetrag von _____ €
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Theater-Förderverein auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

Bank _____

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich möchte Einladungen, Briefe, usw. per
Mail oder per Post erhalten.

Informationen zu Theaterfahrten erwünscht:

Ja Nein

Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Für Beiträge/
Spenden bis 200€ gilt im vereinfachten Nachweisverfahren Ihr
Abbuchungs- bzw. Einzahlungsbeleg.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Theater-Förderverein Bremerhaven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theater-Förderverein 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.

Zahlungsart _____

Vorname & Name
(Kontoinhaber) _____

Straße & Hausnummer _____

Postleitzahl & Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____