



Theater Rudolstadt | Förderverein
Anger 1
07407 Rudolstadt

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum „Förderverein Theater Rudolstadt e. V.“ mit Wirkung vom (Bitte Datum eintragen!)

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefon Beruf | Tätigkeit

E-Mail

Den geltenden Jahresbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen)

- 24.00 Euro** | regulärer Beitrag
- 12.00 Euro** | Schüler, Studenten, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger, Rentner
- 24.00 Euro** | juristische Personen
- entrichte ich jährlich auf das Vereinskonto** | KSK Saalfeld-Rudolstadt
IBAN: DE06 8305 0303 0001 1170 25 | BIC: HELADEF1SAR
- bezahle ich per Rechnung**
- möchte ich über Einzugsermächtigung begleichen** (siehe unten)

Ort | Datum Unterschrift

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An den Förderverein Theater Rudolstadt e. V.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von Euro pro Jahr durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: DE | | | | |

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort | Datum Unterschrift