

Antrag auf Mitgliedschaft



VEREINIGUNG DER FÖRDERER DES TOPPLER THEATERS ROTHENBURG OB DER TAUBER

◆ Ja, ich werde Mitglied

Name:.....Vorname:.....

Straße:.....PLZ, Ort:.....

Telefon-Nr.:.....Email:.....

Der Jahresbeitrag beträgt: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

30.- EUR

_____ EUR (anderer Betrag, min. 30 EUR)

SEPA-Lastschriftmandat:

IBAN:.....

BIC:.....Bank:.....

Ich ermächtige die Vereinigung der Förderer des Toppler Theaters, Zahlungen von meinem o. a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Förderer des Toppler Theaters auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Datum:.....Unterschrift:.....

Hinweis: Der Einzug erfolgt im Jahr des Beitritts 4 Wochen nach Beitritt, in den Folgejahren zum 30. März.