THEATERFREUNDE LANDSHUT E. V.

theater freunde LANDSHUT

BEITRITTSERKLÄRUNG
Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Fördervereines „Theaterfreunde Landshut e.V.“:

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Datum, Unterschrift _____

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

☐ natürliche Person unter 18 Jahren 15,00 €
☐ natürliche Person über 18 Jahren 20,00 €
☐ juristische Person 200,00 €
☐ freiwilliger Jahresbeitrag von _____,__ €

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000564883 / Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein „Theaterfreunde Landshut e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Theaterfreunde Landshut e. V.“ 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: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _| _ _ _
Kreditinstitut BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

An Theaterfreunde Landshut e.V.
Herrn Prof. Dr. Dominik Godde
c/o Stadttheater Landshut im Theaterzelt
Niedermayerstraße 101, 84036 Landshut
E-Mail: theaterfreunde-landshut@landestheater-niederbayern.de

Sparkasse Landshut
Kto. 555355
BLZ 743 500 00
IBAN DE59 7435 0000 0000 5553 55
BIC BYLADEM1LAH