

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Senftöpfchen-Theaters.

Name	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

Mitgliedsbeitrag und Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag von 77,- EUR mittels Lastschrift vom folgenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber	<input type="text"/>		
IBAN-Nummer	<input type="text"/>	BIC/SWIFT	<input type="text"/>

Sollte das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. (Anmeldungen ohne Einzugsermächtigung können leider nicht berücksichtigt werden).

Der erstmalige Einzug soll ab dem (Datum) erfolgen.

Datum/Unterschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	----------------------