

Theaterverein Arnstadt e.V. – Beitragsantrag

Ich beantrage meinen Beitritt zum „Theaterverein Arnstadt e.V.“

als Mitglied*/ Fördermitglied*

Name / Firma / Verein: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Zahlungsvariante des Mitgliedbeitrages:

1. * Ich ermächtige den Vorstand des Vereins, von meinem Konto

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Meinen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € einziehen zu lassen.

2. * Ich werde meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ € auf das Vereinskonto

(DE 65 8405 1010 1810 0086 50) überweisen.

Ort

Datum

Unterschrift

*=Nichtzutreffendes bitte streichen