„Ich möchte auch eine Rolle bei THEAS spielen“

THEAS
Theaterschule & Theater e. V.

Bild: Jasmina Grodotzki

www.theas.de

Ich werde ein Unterstützer der THEAS Theaterschule & des THEAS Theaters

THEAS
Theaterschule & Theater e. V.

Name, Vorname:_____

geboren am: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein THEAS Theaterschule & Theater e.V., Bergisch Gladbach. Ich verpflichte, mich einen **monatlichen** Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro zu zahlen (Mindestbeitrag 3,- Euro/Monat; ermäßigt 1,- Euro/Monat). Dieser soll per Lastschrift eingezogen werden:

[ ] 1x jährlich
[ ] monatlich (ab 10,- Euro/Monat)

[ ] Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einladungen zur Mitgliederversammlung per E-Mail erfolgen.

Mit meiner Unterrschrift akzeptiere ich die Speicherung meiner Daten zur Bearbeitung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft.

_____ _____
Datum Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000568378

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Verein THEAS Theaterschule & Theater e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name):

_____

Straße und Hausnummer:

_____

PLZ und Ort:

_____

Kreditinstitut (Name und BIC):

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN:

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Ort, Datum _____

Unterschr. d. Kontoinh. _____