AUFNAHMEANTRAG

Brauhausstraße 1
92705 Leuchtenberg
info@stadtbuehne.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei der Stadtbühne Vohenstrauß e.V.
(aktuelle Satzung unter: www.landestheater-oberpfalz.de/ueber-uns/geschichte/)

_____
Name Vorname

_____
Straße, Hausnummer Geburtsdatum

_____
Postleitzahl Wohnort

_____
E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

Ich ermächtige die Stadtbühne Vohenstrauß e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (aktuell Euro 18,00 für Volljährige; Minderjährige zahlen keinen Beitrag) zu Lasten des angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtbühne Vohenstrauß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53 STB0 0000 1625 57.

IBAN:

D	E																				

_____
oder: Kontonummer Bankleitzahl

_____
Kontoinhaber, wenn abweichend Name der Bank/Sparkasse

Mit der Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden

Falls gewünscht, bitte ankreuzen (Spenden sind steuerlich absetzbar):

❑ Ich möchte die Stadtbühne Vohenstrauß über meinen Mitgliedsbeitrag hinaus mit einer zusätzlichen jährlichen regelmäßigen Spende unterstützen und gebe daher meine Einwilligung, künftig einen Spendenbetrag von

_____ Euro (bitte Betrag einfügen), in Worten: _____ Euro
beginnend ab sofort und jährlich wiederkehrend, von meinem oben genannten Betrag per Lastschrift einzuziehen. Ich kann diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadtbühne Vohenstrauß (Anschrift siehe unten) widerrufen.

❑ Ich bitte nach jeder Einziehung um die Übersendung einer Spendenquittung
(nicht möglich für den Mitgliedsbeitrag).

_____
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es, vollständig ausgefüllt und unterschrieben, an:
Stadtbühne Vohenstrauß e.V., Brauhausstraße 1, 92705 Leuchtenberg