



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete/Wir treten in den Verein **“Theaterfreunde Schleswig e. V.”** ein.

Name Vorname
Straße geboren am
PLZ Wohnort
Telefon E-Mail
Name Vorname
Partnerin/Partner
geboren am
Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige/wir ermächtigen die **“Theaterfreunde Schleswig e. V.”**
widerruflich, den Jahresbeitrag nach § 5 der Satzung

- Einzelmitglied = 20,00 €
- Paare = 25,00 €
- Schüler/Studenten = 5,00 €

in Höhe von _____ € mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber
Kreditinstitut
IBAN
BIC

Ort – Datum – Unterschrift