

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der "Freunde und Förderer des Landestheaters Eisenach" e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Name, Vorname:		C)	Schüler, Studenten, Auszubildende	7,50 € 60,00 €
			0	Firmenmitgliedschaft	60,00€
PLZ,	Wohnort, Straße:	7.	:: .	-li-k rooulären Mitaliadek	aitrag spanda ich
Geburtsdatum:			Zusätzlich zum regulären Mitgliedsbeitrag spende ich		
Telefon:		ei			
E-Mail:		***			
Mitgliedsstatus (bitte ankreuzen – die unten stehenden Euro- Beträge entsprechen den Jahres-Mindestbeiträgen) Mitglied (persönliches Mitglied) 30,00 € Ehepartner/Lebensgefährte; 15,00 € Personen mit geringem Einkommen (auf Antrag)		Vo al bi Ao zo m zo K			
Ort, Datum:			Unterschrift:		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		••••		
Ermächtigung zum Lastschrifteinzug					
Ich ermächtige widerruflich den Verein der "Freunde und Förderer des Landestheaters Eisenach" e .V.die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:					
BIC:			Bankinstitut:		
IBAN:			Ort, Datum:		
v			Unterschrift:		