

FÖRDERVEREIN THEATER RUDOLSTADT e.V.

Theater Rudolstadt
Anger 1
Stichwort „Förderverein“
07407 Rudolstadt

Mitglieds- Nr.:

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum „Förderverein Theater Rudolstadt e.V.“ mit
Wirkung vom

Name: Vorname: Geb.- Dat.:

Anschrift:

Telefon: Beruf/ Tätigkeit:

Den geltenden Jahresmitgliedsbeitrag von
24,- € Regulärer Beitrag
12,- € für Schüler, Studenten, Arbeitslosen-
und Sozialhilfeempfänger, Rentner
24,- € für Juristische Personen

entrichte ich auf Konto- Nr. 1117025 bei der Kreissparkasse Rudolstadt, BLZ 830 503 03

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

FÖRDERVEREIN THEATER RUDOLSTADT e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir¹ Sie widerruflich, die von mir/uns¹ zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

Jahresmitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres¹ Girokontos

Nr. _____ bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) _____

_____ Bankleitzahl _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser¹ Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen