

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die **AUFNAHME** in den Verein „Freunde des neuen theaters Halle (Saale)“ e. V. und erkläre mich zur Zahlung des ausgewählten jährlichen Mitgliedsbeitrages bereit:

- 60 Euro** Partnermitgliedschaft
- 40 Euro** Einzelmitgliedschaft
- 12 Euro** SchülerInnen/StudentInnen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Optional oder zusätzlich zu einer Mitgliedschaft unterstütze ich die Arbeit des Vereins durch eine

- einmalige Spende** in Höhe von: _____ Euro
- jährliche Spende** in Höhe von: _____ Euro

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

MITGLIEDSANGABEN

1. Mitglied: Titel, Name, Vorname _____

Ggf. Partner*in: Titel, Name, Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____

Die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages/oder der Spende erfolgt *(Zutreffendes bitte ankreuzen):*

per Überweisung auf das Vereinskonto „Freunde des neuen theaters Halle (Saale)“ e. V.
Saalesparkasse – IBAN: DE47 8005 3762 0380 3146 61 – BIC: NOLADE21 HAL
Verwendungszweck: Name und Art der Zahlung (Mitgliedsbeitrag oder Spende)

per SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger-ID DE59ZZZ00000174768)
Ich/Wir ermächtige den Förderverein „Freunde des neuen theaters Halle (Saale)“ e. V.,
widerruflich, meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen.

Kontoinhaber*in: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC (Swift-Code): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift 1. Mitglied: _____

Unterschrift Partner*in: _____