

Freunde und Förderer des Theater im Bauturm. Köln e.V.

Anmeldung

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft als:

| | | |
|--|-----------------------------|----------------|
| ordentliches Mitglied | Mitgliedsbeitrag mindestens | 100 € / Jahr |
| Doppelmitglied (z.B. Ehepartner:innen) | Mitgliedsbeitrag mindestens | 150 € / Jahr |
| Kurator:in | Mitgliedsbeitrag mindestens | 1.000 € / Jahr |
| Theaterschwärmer:in (bis 34 Jahre) | Mitgliedsbeitrag mindestens | 20 € / Jahr |

Mitgliederbeiträge gelten für ein Kalenderjahr.

Mitglied

| | |
|-----------------|--------------|
| Vorname | Nachname |
| Geburtsdatum | Telefon |
| Straße, Hausnr. | PLZ, Wohnort |
| E-Mail | |

Bei Doppelmitgliedschaft: Name und evtl. abweichende Anschrift der zweiten Person:

Hiermit willige ich in die Nutzung meiner (unserer) Kontaktdaten zur Mitgliederverwaltung und zur Information über Veranstaltungen des Vereins und des Theaters ein.

SEPA-Lastschrift Mandat / Ausfertigung für den Verein

Gläubiger-Identifikationsnr. DE 93ZZZ00000570013, Mandatsreferenz Nr. entspricht Ihrer Mitgliedsnr.

Ich ermächtige den Verein Freunde und Förderer des Theater im Bauturm. Köln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde und Förderer des Theater im Bauturm. Köln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung.

Der Verein Freunde und Förderer des Theater im Bauturm. Köln e.V. zieht den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ jährlich am ersten Dienstag im Februar ein. Bitte beachten Sie, dass ausnahmsweise die erste Belastung Ihres Mitgliedsbeitrages auf Basis des Mandats am 28. des Folgemonats erfolgt. Fallen die Abbuchungstermine nicht auf einen Banktag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Meinen Mitgliederbeitrag buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Name und Vorname Kontoinhaber:in: _____

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort: _____

IBAN: | D | E | _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort / Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber:in _____