

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Weingartener Theaterkiste e.V. und verpflichte mich, die Satzungen und Bedingungen des Vereins zu beachten und jährlichen Mitgliedsbeitrag pünktlich zu entrichten.

Ihre Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon / Mobil

E-Mail

Ort, Datum..... Unterschrift.....

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Weingartener Theaterkiste e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto bezogene Lastschrift 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.

Änderungen der Kontoverbindung sind umgehend dem Verein mitzuteilen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Straße, Nr

PLZ, Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt/Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.