

An

Verwaltung 069 21995614
Verkauf 069 21995615
Fax 069 21998734

Volkstheater Hessen e. V.
Verwaltung
Nieder Kirchweg 39
65934 Frankfurt am Main

www.volkstheater.eu
mail@volkstheater.eu

Beitrittserklärung

Ich möchte passives Mitglied des Volkstheater Hessen e. V. werden:

Einzelperson (*aktueller Jahresbeitrag: 60 Euro*) Firma (*aktueller Jahresbeitrag: 120 Euro*)

Wenn Sie den Jahresbeitrag erhöhen möchten, können sie hier den zusätzlichen Betrag angeben:

_____, -- Euro

Der Jahresbeitrag ist jeweils am 01.01. fällig. Der Beitrag für das laufende Kalenderjahr ist am ersten Tag des, auf den Beitritt folgenden, Kalendermonats einmalig anteilig fällig.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Fon, E-Mail

Datum, Ort, Unterschrift

Lastschriftmandat

(Zur Vereinfachung, bitten wir um Erteilung eines Lastschriftmandats. Sollte dies nicht erwünscht sein, überweisen Sie bitte den Beitrag auf unser Bankkonto: Frankfurter Volksbank · BIC FFVBDEFF · IBAN DE73 5019 0000 7700 0135 31.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000441722. Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt.*

Ich ermächtige Volkstheater Hessen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Volkstheater Hessen 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.

Kreditinstitut

IBAN (DE + 2-stellige Prüfzahl + 8-stellige Bankleitzahl + 10-stellige Kontonummer)

Datum, Ort, Unterschrift