# Beitrittserklärung

THEATER SPIEL BERG
97080 WÜRZBURG
REISERSTRASSE 7
Tel/Fax 0931/2 66 45

Wir freuen uns sehr über den Beitritt zum Verein der Freunde des Theaters Spielberg.
Folgende Arten der Mitgliedschaft sind möglich:

☐ Erwachsene 20 € ☐ KROKO KLUB Kinder 10 € ☐ Familie 30 €

Familienname _____ *

Vorname(n) _____ *

Straße und Hausnummer _____ *

PLZ und Wohnort _____ *

Email _____ Telefon _____

Geburtsdatum (Kinder) _____

Ort / Datum _____ *

Unterschrift des neuen Mitglieds _____ *

Bei Kindern zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

**Ich werde Fördermitglied und unterstütze den Verein mit einem Jahresbetrag von** _____ €

Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein der Freunde des Theaters Spielberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Theaters Spielberg 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
Gläubiger-ID des Vereins der Freunde des Theaters Spielberg: DE78ZZZ00000126217

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____ *

Straße und Hausnumme _____ *

PLZ und Wohnort _____ *

Konto _____ * BLZ _____ *

IBAN: DE . . . . . BIC: . . . . . .

Ort / Datum _____ *

Unterschrift des Kontoinhabers _____ *

Die ausgefüllte Beitrittserklärung einfach im Kindercafé oder an der Kasse abgeben oder per Post an: Theater Spielberg, Reiserstraße 7, 97080 Würzburg.

* Eintragung zwingend erforderlich
Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.