Theaterverein Süsel e.V.

Pastor Dr. Fuchs-Weg 3
23701 S ü s e l

Tel. 04524 – 706 39 34

Internet: www.theater-suesel.de
Email: kontakt@theater-suesel.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Theaterverein Süsel e.V. bei:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

Email: _____ Mobil: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft im Verein wird durch die Satzung des Theatervereins Süsel e.V. geregelt.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliederbeitrages / SEPA-Lastschriftmandat:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Theaterverein Süsel e.V. – Pastor Dr. Fuchs-Weg 3 – 23701 Süsel

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mitglieder-Nr.	Zahlungsart
DE53 ZZZ00000243358		wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Theaterverein Süsel e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. € 20,-- im Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theaterverein Süsel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mitglied:	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	SWIFT / BIC
D E	
IBAN des Zahlungspflichtigen	

_____ _____

Ort Datum Unterschrift Zahlungspflichtiger