

HERZLICH WILLKOMMEN BEI DEN FREUNDEN DES LANDESTHEATERS OBERPFALZ



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Freunde des Landestheaters Oberpfalz e.V.** als
(zutreffendes bitte ankreuzen und selbst gewählten Förderbetrag einsetzen):

Einzelmitglied (Privatperson) zum Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 30,00 Euro)

Familie (Ehefrau, Ehemann, Kinder) zum Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 50,00 Euro)

Firma zum Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 150,00 Euro)

Einmalige Spende in Höhe von _____ Euro.

Der Verein ist vom Finanzamt Weiden/OPf. als gemeinnützig anerkannt.

Spenden sind steuerlich absetzbar. Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung.

Vorname/Name

Für Familien bitte alle
Namen angeben

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum / Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 2220 0000 3060 80

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Freunde des Landestheaters Oberpfalz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut dazu an, die von den Freunden des Landestheaters Oberpfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Belastung erfolgt zum 28.02. jährlich, bei Vereinseintritt und bei Spenden innerhalb von 4 Wochen. Hinweis: Die Lastschrift kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, zurückgegeben werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Name der Bank

BIC

Ort, Datum / Unterschrift
