Naumburger Theater- und Kinofreunde e.V.
Markgrafenweg 44
06618 Naumburg (Saale)
Internet: www.theaterfreunde-naumburg.de e-mail: vorstand@theaterfreunde-naumburg.de

Vorsitzende: Liesa Tympel

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Verein „Naumburger Theater- und Kinofreunde e.V.". Eine Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.

Name:* _____

Vorname:* _____

PLZ/Ort:* _____

Straße:* _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

* **Pflichtfelder**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 35 € pro Jahr.

Hiermit erteile ich* widerruflich, die Genehmigung,
- o den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35 € und
- o eine jährliche Spende in Höhe von _____€

jeweils zum 31.März des Jahres von meinem Konto abzubuchen.

Bitte das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

Alternativ überweise ich per Dauerauftrag den Mitgliedsbeitrag jeweils zum 31. März des Jahres selbst. *

* **Nichtzutreffendes streichen**

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Vereinsregister LSA Amtsgericht Stendal Nr. VR 45237

Bankverbindung: Sparkasse Burgenlandkreis
IBAN: DE20 8005 3000 3030 7004 60 BIC: NOLADE21BLK
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000892464

Naumburger Theater- und Kinofreunde e.V.
Markgrafenweg 44
06618 Naumburg (Saale)
Internet: www.theaterfreunde-naumburg.de e-mail: vorstand@theaterfreunde-naumburg.de
Vorsitzende: Liesa Tympel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000892464

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Naumburg Theater- und Kinofreunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Naumburger Theater- und Kinofreunde 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.

Vorname und Name des Mitgliedes

PLZ/Ort Straße/Hausnummer

Kreditinstitut BIC

IBAN DE_____ I _____I _____I _____I____I _

Vorname und Name des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Mitglied)

Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung keine Deckung aufweisen oder aufgelöst sein und deshalb dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kreditinstitutes Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Vereinsregister LSA Amtsgericht Stendal Nr. VR 45237

Bankverbindung: Sparkasse Burgenlankreis
IBAN: DE20 8005 3000 3030 7004 60 BIC: NOLADE21BLK
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000892464