

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als förderndes
Mitglied zum Verein DEHNBERGER HOF THEATER E.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitgliedsbeiträge (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Mindestbeitrag Euro 50,- jährlich

Beitrag für Ehepartner von Vereinsmitgliedern,
Schüler, Studenten, Auszubildende Euro 25,- jährlich

Ich erhöhe meinen Beitrag freiwillig auf Euro ___ monatlich

Die Mitgliedschaft schließt den Bezug des Programmheftes und eine
Ermäßigung der Eintrittspreise ein. Jedes Mitglied des Theatervereins wird
regelmäßig über den Spielplan und die sonstigen Aktivitäten unentgeltlich informiert.

Für die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge erteile ich auf Widerruf Bankeinzugsvollmacht:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

BESTELLUNG DES PROGRAMMHEFTES

Ich bestelle das viermal jährlich erscheinende
DEHNBERGER HOF THEATER Programmheft - ohne Mitglied zu werden.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Für den Unkostenbeitrag von Euro 10,- jährlich erteile ich Bankvollmacht:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____