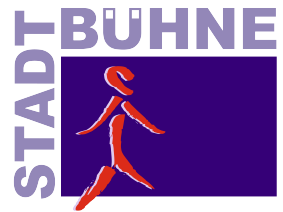


Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei der Stadtbühne Vohenstrauß e.V.
(aktuelle Satzung unter: <https://stadtbuehne.de/index.php/mitmachen-unterstuetzen>)



Johann-Seltmann-Straße 7
92648 Vohenstrauß
info@stadtbuehne.de

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

Ich ermächtige die Stadtbühne Vohenstrauß e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (aktuell Euro 18,00 für Volljährige; Minderjährige zahlen keinen Beitrag) zu Lasten des angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtbühne Vohenstrauß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53 STB0 0000 1625 57.

[illegible]

oder: Kontonummer

Kontoinhaber

Mit der Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

Falls gewünscht, bitte ankreuzen (Spenden sind steuerlich absetzbar):

- ☐ Ich möchte die Stadtbühne Vohenstrauß über meinen Mitgliedsbeitrag hinaus mit einer zusätzlichen jährlichen regelmäßigen Spende unterstützen und gebe daher meine Einwilligung, künftig einen Spendenbetrag von

_____ Euro (bitte Betrag einfügen), in Worten: _____ Euro

beginnend ab sofort und jährlich wiederkehrend, von meinem oben genannten Betrag per Lastschrift einzuziehen. Ich kann diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadtbühne Vohenstrauß (Anschrift siehe unten) widerrufen.

- ☐ Ich bitte nach jeder Einziehung um die Übersendung einer Spendenquittung (nicht möglich für den Mitgliedsbeitrag).

Ort, Datum

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es, vollständig ausgefüllt und unterschrieben, an:
Stadtbühne Vohenstrauß e. V. , Johann-Seltmann-Straße 7, 92648 Vohenstrauß
Papier sparen: Senden Sie das elektronisch ausgefüllte und unterschriebene Formular direkt per Mail an
info@stadtbuehne.de