THEATER MOBILE
Obertor 1
64673 Zwingenberg
Tel: 0 62 51 - 7 95 79
theater@mobile-zwingenberg.de
www.mobile-zwingenberg.de

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

bei THEATER MOBILE Zwingenberg a. d. Bergstraße e.V.

Name:_____

Straße:_____

PLZ/Ort:_____

Telefon:_____

E-Mail:_____

Beruf(ung):_____

Ort / Datum _____Unterschrift:_____

Einzugsermächtigung (Eintritt nur mit Einzugsermächtigung möglich!)

Hiermit ermächtige ich THEATER MOBILE Zwingenberg a. d. Bergstraße e.V. bis auf Widerruf die Beiträge für meine Mitgliedschaft bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen und mein Konto entsprechend zu belasten.

Mitgliedsbeitrag / Jahr: 60,00 €

Vorname und Name
(Kontoinhaber).....

PLZ/Ort..... Straße.....

D	E																				

IBAN

BIC

Ort/Datum ..... Unterschrift.....

Bitte teilen Sie uns unverzüglich mit, wenn sich Änderungen in Ihrer Bankverbindung (z.B. neue Kontonummer, andere Bankverbindung, Namens-/Adressänderungen) ergeben. Andernfalls müssen wir Sie leider mit den Rückbuchungsgebühren der Bank belasten!
Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie hiervon Kenntnis genommen haben.

Ort/Datum ..... Unterschrift.....