

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Vorname: _____

geb.am: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ (privat) _____ (dienstl.) _____ (mobil)

Email: _____

als Mitglied oder als Förderer meinen Beitritt zur



Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 25,00 EURO für Erwachsene;
Jugendliche 14 – 17 Jahre zahlen jährlich 10,00 EURO;
Familien mit Kindern bis 17 Jahre zahlen jährlich 60,00 EURO;
Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre zahlen dann keinen Beitrag,
wenn ein/e Angehöriger/e Vollmitglied ist, sonst jährlich 10,00 Euro.
Der Beitrag zur Freilichtbühne wird jährlich (i.d.R. Anfang April) eingezogen!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Freilichtbühne Billerbeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freilichtbühne Billerbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den Jahresbeitrag von _____ EURO bitte ich von meinem folgenden Konto abzubuchen:

*IBAN ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ !

*SWIFT-Code (BIC) ! _ _ _ _ ! _ _ ! _ _ ! _ _ _ !

***Auch bei Kindern u. Jugendlichen mit Beitragsfreiheit bitte die Bankverbindung angeben!**

Ich möchte mit meiner o.g. Email-Adresse in den Newsletter-Verteiler für Mitglieder der Freilichtbühne aufgenommen werden. Der Versand erfolgt i.d.R. 1x monatlich und enthält die aktuellen Informationen rund um die Freilichtbühne (bitte ankreuzen).

_____, den _____

(Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigte/r)