

Beitrittserklärung

Frau/Herr

(Name, Vorname)

geb. am _____

(Straße)

Tel.-Nr. _____

(Plz, Ort)

(E-Mailadresse)

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur **Theatergruppe Tiefenbach**

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds /
bei Minderjährigen Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag an die o. g. Theatergruppe Tiefenbach bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

durch Lastschrift einzuziehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)