

Antrag auf Vollmitgliedschaft



die_oase
AMATEURTHEATER e. V. MONTABAUR

Persönliche Daten

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Mobilnr.*

Telefon*

E-Mail-Adresse

* optional

Optionale Punkte

Ich möchte in den Verteiler des E-Mail-Newsletter aufgenommen werden.

Zusätzlich zum Regelbeitrag gemäß der Beitragsordnung möchte ich eine freiwillige jährliche Spende leisten in Höhe von:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Amateurtheater „die Oase“ e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort

Unterschrift

bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001851392

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Mitgliedsbeitrag (erforderlich)

Ich ermächtige ich „die Oase“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Oase auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001851392

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Thekenverkauf (optional)

Ich ermächtige ich „die Oase“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Oase auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers