



Beitrittserklärung Vollmitgliedschaft

Bühne frei! Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Metropoltheater München e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Email:

Geburtstag:

Beruf (freiwillig):

Mitgliedsbeitrag:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit mindestens € 51,- und ist innerhalb der ersten beiden Kalendermonate fällig.

Den Mitgliedsbeitrag von

€

sowie eine einmalige Spende von (optional)

€

bitte ich, per SEPA-Lastschrift (**siehe nächste Seite**) von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift



Freundeskreis Metropoltheater e.V. - Floriansmühlstr. 5 - 80939 München

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000238390

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz = Mitglieds-Nummer:
(wird später eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Metropoltheater e.V., den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft und/oder eine einmalige Spende mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Metropoltheater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich, innerhalb der ersten zwei Monate des Jahres, eingezogen. Für Eintritte im laufenden Jahr wird der anteilige Jahresbeitrag innerhalb von acht Wochen nach bestätigter Anmeldung eingezogen.

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 (Vor- und Nachname):

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Gerne können Sie uns die ausgefüllten Formulare auch per Fax unter 089-32 19 55 44 oder per Email-Scan unter freundeskreis@metropoltheater.com zukommen lassen.