

# Freundeskreis Theater und Kultur



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Freundeskreis Theater und Kultur Burgoberbach e.V.:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

(Bei Körperschaften: Name der Körperschaft)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Tel.)

\_\_\_\_\_  
(Fax)

\_\_\_\_\_  
(Mobil-Tel.)

\_\_\_\_\_  
(Email-Adresse)

Art der Mitgliedschaft:

Aktive Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Bei Familienmitgliedschaft, Angabe der Familienmitglieder / Bei Körperschaften Name des Vertretungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

Ehepartner/Lebensgefährte bzw. Vertretungsberechtigter der Körperschaft

Sowie folgender Kinder:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

Die gültige Satzung mit den entsprechenden Bestimmungen über die Aufnahme sowie die gültige Beitragsverordnung des Freundeskreises Theater und Kultur Burgoberbach e.V. sind mir bekannt

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

(Bei Minderjährigen: Zustimmung eines Erziehungsberechtigten)

**Bitte teilen Sie uns Änderungen in Ihren persönlichen Daten immer zeitnah mit!**

## Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

---

(Name, Vorname)

(Bei Körperschaften: Name der Körperschaft)

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Theater und Kultur Burgoberbach e.V.:

- bitte ankreuzen bzw. ausfüllen –

- den zu entrichtenden Beitrag gemäß jeweils gültiger Beitragsverordnung (aktive Mitglieder)
- einen Förderbeitrag von jährlich insgesamt € \_\_\_\_\_ (Fördermitglieder)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Änderungen der Bankverbindung müssen dem Vorstand unverzüglich mitgeteilt werden.  
Mir ist bekannt, dass Bankgebühren für von mir verschuldete Rücklastschriften zu meinen Lasten gehen.

\_\_\_\_\_, den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

---