

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Kleinen Theater Prien e.V.“



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Plz., Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.Privat: \_\_\_\_\_ Tel. (Handy): \_\_\_\_\_

Tel.Nr.Gesch.: \_\_\_\_\_ FAX Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das „Kleine Theater Prien e.V.“ den Jahresbeitrag (z.Z. 30,- EUR, jährlich, in der letzten April Woche) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Kleinen Theater Prien e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Kleines Theater Prien e.V., Irschenerstr. 3, 83233 Bernau a. Ch.  
Gläubiger ID DE95ZZZ00000258413; Mandatsreferenz (wird nach gereicht)

#### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_