

Aufnahmeantrag

Ich möchte mich im Verein Freunde und Förderer des theater morgenstern e. V. engagieren als:

- Freund** _____ 60€/Jahr (Richtwert)
- Förderer** _____ 100€/Jahr (Richtwert)
- Partner** _____ 250€/Jahr (Richtwert)
- Firmenpartner:** _____ 100€/Jahr (Richtwert)
- Premium-Firmenpartner** _____ 500€/Jahr (Richtwert)

- Hiermit ermächtige ich die Freunde und Förderer des theater morgenstern e.V. widerruflich, von meinem Konto folgenden Betrag abzubuchen: _____ €
- Ich werde den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € überweisen. (Die Bankverbindung teilen wir Ihnen nach der Gründung des Vereins mit.)
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Zugehörigkeit zum Förderverein in den Publikationen des theater morgenstern veröffentlicht wird.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-mail

Bei Bankeinzug:

Kontonummer

BLZ

Name der Bank

Ort, Datum, Unterschrift

Büro: Rotkehlchenweg 35
14532 Stahnsdorf
Tel: 0 33 29 - 69 73 50

info@theater-morgenstern.de
www.theater-morgenstern.de

Die Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende eines Mitgliedsjahres kündbar. Die Kündigung bedarf der Schriftform.