Beitrittserklärung
Paul-Theater e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	**Vorname**

Straße und Hausnummer	**PLZ**	**Ort**

Tel. privat		**Handy Nr.**	

e-Mail	

Geburtstag		**Mitgliedsnummer** • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE56ZZZ00001860488

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 €

Ich ermächtige den Paul-Theater e,V. jährlich beginnend ab Vereinseintritt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Paul-Theater e,V,. 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.

Kto.-Nr. | | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

bei Bank

Ort, Datum Unterschrift

IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXXXX (laut Kontoauszug) BIC: GENODEF1PBG