

# Beitrittserklärung Paul-Theater e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tel. privat	<input type="text"/>	Handy Nr.	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

e-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Geburtsdag	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer	<input type="text"/>
		<ul style="list-style-type: none"><li>• wird vom Verein vergeben</li><li>• als Mandatsreferenz nutzbar</li></ul>	

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

Ort, Datum Unterschrift  
(gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)