

An den  
Theaterverein Hildburghausen e.V.  
Martin-Luther-Str. 10

98646 Hildburghausen



## ANTRAG auf Mitgliedschaft im Theaterverein Hildburghausen e.V.

Ab \_\_\_\_\_ trete ich \_\_\_\_\_  
(Datum) (Name, Vorname) (geb. am)

dem Theaterverein Hildburghausen e.V. bei als:

<input type="checkbox"/>	juristische Person	100,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied	10,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	eingetragener Verein	10,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft (Eltern und deren Kinder)	15,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	Ermäßigung (Kinder, Azubis, Studenten und Rentner)	5,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied - natürliche Person	mind. 25,00 €	pro Quartal
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied - juristische Person	mind. 50,00 €	pro Quartal

Die Beitragszahlung erfolgt NUR per Einzugsermächtigung!

### ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Hiermit ermächtige ich den Theaterverein Hildburghausen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden quartalsweisen Beitragszahlungen für den Theaterverein Hildburghausen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten

meines Girokontos Nr. ....

bei (Name des Kreditinstituts) .....

Bankleitzahl .....

durch Lastschrift einzuziehen.

Meine Anschrift: Straße .....

PLZ, Wohnort .....

E-Mail-Adresse .....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Bearbeitungsvermerke: