

**Förderverein des Volkstheaters
Ritterschauspiele Kiefersfelden e.V.
Gerd Aschmann
Kaiser Franz Josef Allee 8
83088 Kiefersfelden**

foerderverein@ritterschauspiele-kiefersfelden.de

Kontakt: +49 (0) 8033 8615

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein des Volkstheaters Ritterschauspiele Kiefersfelden e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: € 20,00 für Einzelpersonen
€ 120,00 für Personengesellschaften
€ 200,00 für Kapitalgesellschaften

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Internationale Bankkontonummer des Vereins: DE45 7115 0000 0500 5871 00

Ich ermächtige den Förderverein des Volkstheaters Ritterschauspiele Kiefersfelden e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im ersten Quartal jeden Jahres fällig.

Hinweis: Der Austritt aus dem Verein ist bitte schriftlich zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein bitte mitzuteilen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers