Förderverein des Volkstheaters Ritterschauspiele Kiefersfelden e.V. Sonja Dünkel Unterer Buchbergweg 24 83088 Kiefersfelden

Straße: PLZ: Ort: Telefon: E-Mail: Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: \$\begin{array}{c} \in 20,00 \text{ für Einzelpersonen} \\ \$\begin{array}{c} \in 120,00 \text{ für Personengesellschaften} \\ \$\begin{array}{c} \in 200,00 \text{ für Kapitalgesellschaften} \\ \end{array} 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. Anderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein bitte mitzuteilen. Kreditinstitut: BIC: IBAN:	foer der verein @ritters chauspiele-kie	efersfelden.de
Straße: PLZ: Ort: Telefon: E-Mail: Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: \$\begin{array}{c} \in 20,00 \text{ für Einzelpersonen} \\ \$\begin{array}{c} \in 120,00 \text{ für Personengesellschaften} \\ \$\begin{array}{c} \in 200,00 \text{ für Kapitalgesellschaften} \\ \end{array} 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. Anderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein bitte mitzuteilen. Kreditinstitut: BIC: IBAN:		
PLZ: Telefon: E-Mail: Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:	Name:	Vorname:
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 □ 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:	GebDatum:	Straße:
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 □ 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:	PLZ:	Ort:
□ € 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:	Telefon:	E-Mail:
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 Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)
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:	Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats	
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:	Internationale Bankkontonummer des Verein	ns: DE45 7115 0000 0500 5871 00
Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein bitte mitzuteilen. Kreditinstitut: BIC: IBAN:	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehe	en. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto
BIC: IBAN:	Bereits entrichtete Beiträge werden nicht ers	stattet.
BIC: IBAN:	Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	IBAN:	
	Kontoinhaber:	