



# Theaterverein Schöngesing e. V.



Mitglied im Verband bayerischer Amateurtheater e. V.  
Im Bund deutscher Amateurtheater e. V.

[www.theatervereinschoengesing.de](http://www.theatervereinschoengesing.de)

## Beitrittserklärung

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon bzw. Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger: Theaterverein Schöngesing e.V., 82296 Schöngesing

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 8122200000121216

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Theaterverein Schöngesing e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Desweiteren ermächtige ich den Zahlungsempfänger Theaterverein Schöngesing e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA- Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Theaterverein Schöngesing 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.

Zahlungsart: **Jahresbeitrag: 9,00 €** (bis zum 16. Lebensjahr Beitragsfrei)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Adresse des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_