

# Theater braucht Freunde

## MITGLIEDSANTRAG



Ich möchte Mitglied der Theaterfreunde Paderborn e.V. werden und wähle folgende Mitglieds-kategorie: *Bitte ankreuzen. Beitragsangabe pro Jahr*

### Einzelperson

Ich zahle den Grundbetrag von 60,00 Euro

Ich zahle mehr als den Grundbetrag ..... Euro

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

### Firmen und Körperschaften

Ich zahle den Grundbetrag von 250,00 Euro

Ich zahle mehr als den Grundbetrag ..... Euro

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ

.....  
Ort

### Paarmitgliedschaft

Ich zahle den Grundbetrag von 90,00 Euro

Ich zahle mehr als den Grundbetrag ..... Euro

.....  
E-Mail

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Partner: Name, Vorname

.....  
Partner: E-Mail

**Der Austritt ist mit einer Frist von 3 Monaten jeweils zum 31.12. eines jeden Jahres durch schriftliche Erklärung an den Vorstand möglich.**

### Schülerinnen und Studierende

Ich zahle den Grundbetrag von 20,00 Euro

Ich zahle mehr als den Grundbetrag ..... Euro

**Bitte das Formular ausfüllen, ausdrucken und im Original unterschrieben per Post, FAX oder E-MAIL senden.**

Per Post an: Theaterfreunde, Paderborn e.V.

Neuer Platz 6, 333098 Paderborn

Per FAX an: +49 5293 7179999

Per E-MAIL an: info@theaterfreunde-paderborn.de

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Theaterfreunde Paderborn e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem untenstehenden Konto abzubuchen. Der erste Beitrag ist fällig bei Beginn der Mitgliedschaft. Der Einzug von Forderungen erfolgt unter der Gläubiger-ID DE49ZZZ00000956574

.....  
Kontoinhaber

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber