

# Theatergruppe Bayerbach e.V.



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zur „**Theatergruppe Bayerbach e.V.**“ und erkennt durch seine Unterschrift deren Satzung an. Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages (**derzeit 6,00 €**) erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15.02. jeden Jahres.

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

Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlungen  Einmalige Zahlungen

Zahlungsempfänger: Theatergruppe Bayerbach e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34TGB00000147573  
Mandatsreferenz: TGB-e.V.Mitglieds-Nr.

SEPA-Lastschriftdaten: Ich ermächtige die „Theatergruppe Bayerbach e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Theatergruppe Bayerbach 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

oder:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied