

An

Theaterwerkstatt Quakenbrück e.V.

Bahnhofstr. 35

49610 Quakenbrück

**Ich möchte die Theaterwerkstatt Quakenbrück e.V. mit meinem Mitgliedsbeitrag unterstützen:**

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt mindestens 23 Euro für Erwachsene und 13 Euro für Kinder. Alle Mitglieder erhalten die Spielpläne und aktuelle Informationen per Post. Die Mitgliedsbeiträge können von der Steuer abgesetzt werden.

**Mein Mitgliedsbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen.**

- Ich zahle bar oder per Überweisung. Kontoverbindung siehe unten.
- Ich genehmige den Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschriftverfahren von meinem Konto.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit entzogen werden. Ein Austritt aus der Theaterwerkstatt ist jederzeit möglich.