Theaterverein "Die Maulwürfe" e.V.

Zur Lambertstraße 73, 66787 Wadgassen, Telefon: 06834 / 47814, Telefax: 06834 / 460641, E-Mail: info@diemaulwuerfe.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab ..... zu dem Verein

Theaterverein „ Die Maulwürfe “ e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

E-Mail: ……..

Die folgenden Beiträge wurden in der Mitgliederversammlung am 23.04.2003 festgelegt.
Die Beiträge sind jährlich im Januar fällig.

Jahresbeiträge:		
Kinder bis einschl. 14. Lebensjahr	:	frei
Jugendliche bis einschl. 17. Lebensjahr	:	frei
Erwachsene	:	18,- €

Unterschrift des Beitretenden:..... Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

Datum:.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige hiermit den Theaterverein „Die Maulwüfe“ e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volksbank Saarlouis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....	.....	.....
Konto-Nummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut

BIC:……. IBAN:……..

Unterschrift des Kontoinhabers:..... Datum:…….

1. Vorsitzende: Mischa Maul
Zur Lambertstraße 73
66787 Wadgassen

Bankverbindung: Volksbank Saarlouis
BLZ: 593 901 00
Konto-Nr.: 100 992 400