



Beitrittserklärung

Name: Vorname:

PLZ/Ort :

Straße: geb. :

E-Mail:

Telefon: Handy:

Mitgliedschaft ab: Aktiv: () Passiv: ()

Ich erkläre mich bereit:

- die Satzung des Vereines anzuerkennen
- den Beitrag (mindestens 3,- € pro Monat)

in Höhe von€ jährlich zu entrichten

Limburg, den
(Unterschrift)

SEPA - Lastschriftmandat – Zahlungsempfänger: Kleinkunstbühne THING e.V.
65549 Limburg , Hospitalstr. 4

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000233789

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen in unserem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige widerruflich THING e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von THING e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber : Kreditinstitut:

IBAN:

Limburg, den.....
(Unterschrift)