



Theaterverein Langenpreising

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Theaterverein Langenpreising.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied ab: _____

Strasse: _____

Plz: _____ Ort: _____

Tel.: _____ / _____ Fax: _____ / _____ (falls vorhanden)

Handy: _____ / _____ (falls vorhanden)

eMail-Adresse _____ (falls vorhanden)

Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> Aktiv | Jahresbeitrag: 10.- € |
| <input type="radio"/> Passiv | Jahresbeitrag 15.- € |
| <input type="radio"/> Kinder- / Jugendgruppe | Jahresbeitrag 5.- € |
| <small>(Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich)</small> | |

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

✕ _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

Plz: _____ Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
"Mitgliedsbeitrag Theaterverein Langenpreising" bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr. _____ bei _____

Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (ges. Vertreter)