

Freundeskreis Düsseldorf Marionetten-Theater e.V.
Bilker Str. 7
im Palais Wittgenstein
40213 Düsseldorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich dem "Freundeskreis Düsseldorf Marionetten-Theater e.V." beitreten möchte als

- Einzelmitglied** (Jahresbeitrag: mind. 40,- EUR)
 Name
 Vorname Geburtsdatum
 Straße
 PLZ, Wohnort
 Tel./Fax
 E-Mail
 Ort, Datum Unterschrift
- Partnermitglied** (Jahresbeitrag für das 2. Mitglied: mind. 25,- EUR)
 Name
 Vorname Geburtsdatum
 Straße
 PLZ, Wohnort
 Tel./Fax
 E-Mail
 Ort, Datum Unterschrift
- Firmenmitgliedschaft** für Firmen und juristische Personen (Jahresbeitrag: mind. 300,- EUR)
 Name
 Vorname Geburtsdatum
 Straße
 PLZ, Wohnort
 Tel./Fax
 E-Mail
 Ort, Datum Unterschrift
- Ich ermächtige den "Freundeskreis Düsseldorf Marionetten-Theater e.V." bis auf Widerruf von meinem Konto
 Konto-Nr. BLZ
 Bankinstitut
 den jährlichen Mitgliedsbeitrag (Gesamtbetrag) in Höhe von EUR abzuheben.
 Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.
 (Über die Höhe des Beitrags erhält das Mitglied zum Jahresende eine Spendenquittung des Vereins.)
- Ich bin einverstanden, dass auch für das Beitrittsjahr der volle Jahresbeitrag abgebucht wird.
- Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag auf das Vereinskonto.
- Ich überweise auch für das Beitrittsjahr den vollen Jahresbeitrag.
- Unterschrift