



Das Theaterpädagogische Zentrum an der Wümm e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied
im Theaterpädagogischen Zentrum an der Wümm e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.Datum _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Monatlicher Beitrag

Kinder und Jugendliche (ab 6 Jahren): 25€
Azubis/Studenten: 35€
Erwachsene (ab 18 Jahren): 45€

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE81ZZZ00002609266.**

Ich ermächtige das **Theaterpädagogische Zentrum an der Wümm e.V.**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird direkt nach Eintritt fällig. Die folgenden Mitgliedsbeiträge werden monatlich jeweils zum 01. eines jeden Monats fällig und abgebucht.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers