



Das Theaterpädagogische Zentrum an der Wümme e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied
im Theaterpädagogischen Zentrum an der Wümme 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)

Monatsbeitrag

Kinder und Jugendliche (ab 6 Jahren): 30€
Azubis/Studenten: 40€
Erwachsene (ab 18 Jahren) 50€

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

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

Ich ermächtige das **Theaterpädagogische Zentrum an der Wümme 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 als Monatsbeitrag zum ersten des Monats fällig.

Die **Kündigung** kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Folgemonats erklärt werden. Sie muss schriftlich mit Unterschrift und postalisch zugestellt werden.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers