

Beitrittserklärung

Bitte senden Sie diesen Abschnitt an:
Freundeskreis der Studiobühne Bayreuth e.V.
c/o Studiobühne Bayreuth, Röntgenstr. 2, 95447 Bayreuth
oder per Fax an 0921/76436-22

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum
Freundeskreis Studiobühne Bayreuth e.V.

Vorname & Name

Bei Paarmitgliedschaft | Vorname & Name des Partners

Bei Firmenmitgliedschaft | Name der Firma

Straße

Postleitzahl | Ort

Telefon | Fax

E-Mail

Ich zahle als Jahresbeitrag für

Einzelmitgliedschaft 66,- Euro

Paarmitgliedschaft 88,- Euro

Firmenmitgliedschaft 111,- Euro

sowie eine **zusätzliche jährliche Spende** von Euro.

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Studiobühne Bayreuth e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag in o. g. Höhe zu Lasten meines Kontos bei meiner Bank per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

Ich zahle eine Einzelspende von Euro für den Verein Freundeskreis Studiobühne Bayreuth auf Volksbank-Raiffeisenbank Bayreuth Konto 508 48 65, BLZ 773 900 00.

Ort | Datum | Unterschrift