

**Beitrittserklärung
Förderverein
Theater hinterm Scheuerntor e.V.**

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten.

Ich wünsche eine Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von

- 36 Euro (Erwachsene)
- 54 Euro (Ehepaare mit Kindern bis 18 Jahren)
- 18 Euro (Studierende, Schüler, Sozialhilfeempfänger)
- 120 Euro (juristische Personen)
- Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag von _____ Euro zahlen.

_____, den _____

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Ich bitte Sie, den Jahresbeitrag für den Förderverein jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

_____, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Förderverein Theater hinterm Scheuerntor e.V.
Herrn Wolfgang Kammer, Vorsitzender
Geschäftsstelle: Wagnerstr. 5, D-73655 Plüderhausen
Kreissparkasse Waiblingen, BIC: SOLADES1WBN, IBAN: DE54602500101000500932