



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den
HEBEBÜHNE Förderverein des Theaters
Vorpommern e. V.

Name / Vorname :

Straße / Nr. :

PLZ / Ort :

Name und Sitz des Kreditinstitutes :

Bankleitzahl :

Kontonummer :

Datum / Unterschrift :

Ich / Wir zahle/n den Jahresbeitrag:

- 50,00 EUR Einzelperson
- 12,50 EUR Studenten, Auszubildende, Rentner, Altersübergangsgeld- und Arbeitslosengeldempfänger (Nachweiskopie liegt bei)
- 100,00 EUR Juristische Personen, Firmen

- Ich habe den Jahresbeitrag von EUR _____ auf das Konto der Deutschen Bank Greifswald, Konto 521 666 8, BLZ 130 700 24 überwiesen.
- Ich bitte um Bankeinzug

Hinweis: Mitgliedsbeiträge und Spenden sind von der Steuer absetzbar. Sie erhalten zum Anfang eines Jahres eine entsprechende Spendenbescheinigung.

Förderverein des Theaters Vorpommern e.V.
Postfach 3114
17461 Greifswald