

Beitrittserklärung

Ich habe mich entschlossen, Mitglied der Initiative Detmolder Sommertheater e.V. zu werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- 35,00 € für Einzelpersonen
- 15,00 € für Studenten, Schüler und Auszubildende
- 50,00 für Familien
- 100,00 für Firmen und Verbände

Meine Anschrift

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

_____, den _____

Unterschrift

Folgende weitere Personen melde ich an:

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Initiative Detmolder Sommertheater e.V. zu Lasten des folgenden Kontos den jährlichen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Ort der Bank

_____, den _____

Unterschrift

Ich möchte meinen Beitrag gegen Rechnung zahlen.

Zusendung von Informationen

Über die Aktivitäten und Veranstaltungen des Detmolder Sommertheaters möchte ich regelmäßig

per Post

per E-Mail

informiert werden.

Meine E-Mail-Adresse lautet:
