



Senftöpfchen-Theater
Große Neugasse 2-4
50667 Köln
Büro Tel.: 0221-2581059
office@senftoepfchen-theater.de
www.senftoepfchen-theater.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein des Senftöpfchen-Theaters**.

Name _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

Mitgliedsbeitrag und Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag von EUR 77,- mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC/SWIFT _____

Wenn das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

(Anmeldungen ohne Einzugsermächtigung können leider nicht berücksichtigt werden)

Ich bin damit einverstanden, in regelmäßigen Abständen den Senftöpfchen-Newsletter per Mail zu erhalten.

Der erstmalige Einzug soll ab dem _____ (Datum) erfolgen.

Datum, Unterschrift
