

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein Theater an der Volme e.V.

Name, Vorname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beitragsgruppe (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Eine Person (40,00 €) Zwei Personen (70,00 €) Firma (100,00 €)
 Ich leiste eine einmalige Spende in Höhe von: ____ , ____ €

Der Jahresbeitrag wird zum 15.02. eines jeden Jahres fällig, bei Eintritt im laufenden Jahr anteilmäßig zum 15. des Folgemonats. Sie erhalten zur jeweiligen Fälligkeit eine entsprechende Rechnung, bzw. Zahlungsaufforderung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Förderverein Theater an der Volme
Dödter Str. 10
58095 Hagen
T: 02331-695 8845

1. Vorsitzende
Indra Janorschke
info@theaterandervolme.de

Bankverbindung
Märkische Bank
IBAN DE41450600095064491200
BIC GENODEM1HGN