

Beitrittserklärung Theaterfreunde Schwerin e. V.

Name, Vorname*

Art der Mitgliedschaft, nach der sich der Beitrag bemisst

- Einzelperson Junge Theaterfreunde im Ruhestand
 Firma Ehepaar/Partnerschaft

Name Ehepartner:in/Partner:in/Firma

Straße/Nr. oder Postfach*

PLZ, Ort*

Beruf/Branche

Geburtsdatum*

Geburtsdatum Ehepartner:in/Partner:in

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Geworben von

Der Jahresbeitrag wird entsprechend der Art der Mitgliedschaft geleistet. Die Preise entnehmen Sie bitte unserer Webseite oder den ausliegenden Infoflyern im Großen Haus.

Bzw. in Höhe von (in Euro)

Zusätzlich eine einmalige Spende (in Euro)

Zusätzlich eine jährliche Spende (in Euro)

Kontoinhaber:in*

IBAN*

Bankname

BIC*

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Gesellschaft der Freunde des Mecklenburgischen Staatstheater Schwerin e. V. und stimme einem Bankeinzug zu.

Ich stimme der Übertragung/Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung zu.

Ort und Datum

Unterschrift/-en

* Angabe erforderlich

Theaterfreunde Schwerin e. V.

Alter Garten 2
19055 Schwerin

Telefon 0385 53 00-123
Telefax 0385 53 00-200

buengerstiftung@mecklenburgisches-staatstheater.de
www.mecklenburgisches-staatstheater.de