



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Amateurtheater **PAROLE** e.V. Wiesental

Vorname/n: Name:

Straße: Wohnort:

geboren am: Beruf (optionale Angabe):

Email-Adresse:

Datum: Unterschrift/en:

Die Daten werden ausschließlich für organisatorische Zwecke des Amateurtheaters Parole e.V. Wiesental erhoben und nur für diese Zwecke auf PC Datenträgern gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Wir bitten Sie, uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung umgehend mitzuteilen.

SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 79ZZZ00000131534

Hiermit ermächtige ich das Amateurtheater PAROLE e.V. Wiesental

widerruflich einen Beitrag von € 5,00 Jugendlicher/Azubi/Student
 € 10,00 Einzelperson
 € 15,00 Ehepaar (bitte beide Namen oben angeben)

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

jeweils zum 01.10. eines jeden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen.

Waghäusel, den
Unterschrift/en