

Fördermitgliedsantrag

Nachstehende Person erklärt hiermit ihren Beitritt als Fördermitglied des

theater im e.novum e. V.
Munstermannskamp 1
21335 Lüneburg

Name des Ensemblemitgliedes: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Erziehungsberechtigten / Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird. Die **Kündigung** bedarf einer schriftlichen Form.

Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt jährlich € _____

Der Beitrag wird per Einzugsauftrag abgebucht.

BIC _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Datum / Unterschrift: _____