AN DEN VORSTAND „FREUNDESKREIS HESSISCHES LANDESTHEATER MARBURG E.V.“

Ich / Wir trete(n) dem Verein „Freundeskreis Hessisches Landestheater Marburg e.V.“
(Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000947811) als Mitglied bei.

Titel, Vorname, Name (Kontoinhaber)

E-Mail

Straße, PLZ, Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat: Ich / Wir ermächtige(n) den Freundeskreis Hessisches Landestheater Marburg e.V., Zahlungen* von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.
Mandatsreferenz: wird Ihnen mit separater Post mitgeteilt.

Bankverbindung

D E

IBAN

D E

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. jährlich 36 Euro / für Studenten u.ä. 12 Euro / für jur. Personen 144 Euro.
Beitrag und Zuwendungen sind steuerlich abzugsfähig.
Konto des Vereines: IBAN DE70 5335 0000 0000 0046 26, BIC HELADEF1MAR