



Mitgliedsantrag Förderverein Grenzlandtheater Aachen e. V.

Name, Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

- ☐ Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Grenzlandtheater Aachen e. V. zum Jahresbeitrag von derzeit € 23,- werden. Die aktuellen Informationen des Vereins gehen mir kostenlos per E-Mail zu.
- ☐ Hiermit ermächtige ich den Förderverein Grenzlandtheater Aachen e. V. widerruflich, den Betrag in Höhe von € _____ (Betrag bitte angeben) zu Lasten meines Girokontos

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut / Bank _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung. Ich kann / Wir können allerdings innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Datenschutzhinweise des Fördervereins Grenzlandtheater Aachen e. V. finden Sie unter <https://grenzlandtheater.de/foerderverein/datenschutz>.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____