

Beitrittserklärung

Heimatbühne Paderborn

Mit Wirkung vom _____ werde ich/ werden wir Fördermitglied der Heimatbühne Paderborn e.V.

Der Beitrag in Höhe von 55 € pro Jahr kann ab obigen Datum per Lastschrift von meinem/ unserem Konto eingezogen werden.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Ich/ wir ermächtigen Sie widerruflich, den von mir/ uns zu entrichtenden Beitrag in Höhe von 55 € ab sofort und in den folgenden Jahren jeweils ab dem 1. Januar des Kalenderjahres per Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Heimatbühne Paderborn e.V.
Riemekestraße 35
33102 Paderborn
Telefon: 05251 35885
Telefax: 05251 35884

Sparkasse Paderborn
(BLZ 472 501 01) 1 081 678
Volksbank Paderborn
(BLZ 472 601 21) 873 9188 300

Mitglied im:
Bund Westfälischer Karneval e.V.
Bund Deutscher Amateurtheater e.V.
Amateurtheaterverband NRW e.V.