

An den Förderverein
Freunde des RATIONALTHEATER MÜNCHEN e.V.
c/o Marile Glöcklhofer
Peter-Müller-Str. 41
80997 München

Per Post / oder im Theater abgeben /
oder eingescannt per Mail an
freunde@rationaltheater.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Freunde des RATIONALTHEATER MÜNCHEN e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wir/Ich beantrage/n Mitgliedschaft als (jährlicher Mitgliedsbeitrag in Klammern) im Förderverein
Freunde des RATIONALTHEATER MÜNCHEN e.V.

- Studenten-Preis (30 € /Jahr)
- Normal-Preis (60 € / Jahr)
- Förder-Mitglied mit jährlicher Spende in Höhe von _____ €

Für die Steuererklärung reicht bei Zuwendungen bis 200 € der Kontoauszug mit der Überweisung als Nachweis aus.

Ich ermächtige Sie, den Mitgliedsbeitrag und ggf. die Spende von meinem Konto bei der _____

IBAN _____ BIC _____

einanzuziehen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir nehmen den Datenschutz ernst. Ihre Daten werden nur für die Kommunikation in Vereinsbelangen und ggf. für Hinweise auf Veranstaltungen im Theater verwendet.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Freunde des Rationaltheater e.V.
c/o Marile Glöckhofer
Peter-Müller-Str. 41
80997 München

RATIONALTHEATER

**Förderverein Freunde des
RATIONALTHEATER
MÜNCHEN e.V.**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE98ZZZ00001952658

[Mandatsreferenz]

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Freunde des Rationaltheaters e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger