



theaterfestival isny

Mitgliedsantrag

Mitglieds-Nr.:
(MDR-Nr.)

Ja, ich möchte Mitglied werden

Bei Bedarf bin ich bereit, den Verein aktiv zu unterstützen

Newsletter per Email

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Email

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 25,00 €

Bezahlung per Lastschrift

Bankverbindung:

Bank:

BIC

IBAN: .DE.....

Ich ermächtige den Verein Theaterfestival Isny e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theaterfestival Isny e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Datum, Unterschrift

Theaterfestival Isny e.V. - Am Feuerschwanden 5 - 88316 Isny
Telefon +49 (0) 7562-974603 Fax: +49 (0) 7562-974604
email: info@theaterfestival-isny.de www.theaterfestival-isny.de
Gläubiger-ID-Nr.: DE0475700000193703