



Aufnahmeantrag

Ich werde Mitglied im Trägerverein **kleines THEATER LANDSHUT e. V.**

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift _____

Der **Jahresbeitrag** beträgt **80,00 €**, für Schüler, Studenten und Auszubildende **40,00 €**.

SEPA-Lastschriftmandat (Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 43 7435 0000 0000 0449 38**

Ich ermächtige den Trägerverein "kleines Theater" e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten hierbei die Bedingungen meines Kreditinstituts*.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift



Kleines theater
KAMMERSPIELE LANDSHUT
Bauhofstraße 1, 84028 Landshut

Werden Sie Mitglied im Trägerverein und unterstützen Sie die künstlerische Arbeit des Theaters!

Trägerverein kleines theater Landshut e. V.

*Schicken Sie Ihren Aufnahmeantrag bitte an folgende Adresse:
(auch per E-Mail: Dann ist eine Unterschrift für das Lastschriftmandat nicht notwendig).

Trägerverein **kleines Theater** e.V.
c/o Andreas Herdeis
Buchberg 42, 84036 Landshut
andreas.herdeis@web.de



Einen Aufnahmeantrag finden Sie auch unter folgendem Link:
<https://www.kleinstheater-kammerspielelandshut.de/traegerverein/>

