

Theaterverein Biburg e.V.
Vorstand: Sabrina Feyerle

Datum

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in den Theaterverein Biburg e.V.

(Vor- und Zuname)

(Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Mitgliedsbeitrag (jährlich): 5,00 €

(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages durch SEPA-Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Theaterverein Biburg e.V., VR Bank Lech-Zusam, IBAN: DE93 7206 2152 0003 3676 49

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)