



Theaterinitiative Aachen
c/o Theater Aachen
Hubertusstraße 2-8
52064 Aachen

Mitglieder- Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtsjahr: _____

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied. Nach Aufnahme durch den Vorstand soll mein Jahresbeitrag entsprechend der Einzugsermächtigung sofort und künftig zum 28.02. eines jeden Jahres eingezogen werden. Informationen der Theater Initiative möchte ich per

E-Mail Post

erhalten.

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich möchte den Beitrag per Lastschrift einziehen lassen Freunde des Theater Aachen

20,- Euro für Studenten jährlich 40,- Euro für Einzelpersonen jährlich

60,- Euro für Paare jährlich _____ Euro Freiwilliger Zusatzbeitrag

250,- Euro Förderer

500,- Euro Besondere Förderer

Der Vorstand kann werbliche Maßnahmen für besondere Förderer sehr individuell veranlassen.
Sprechen Sie uns bitte an.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift _____