



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 Einzugs-
ermächtigung 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

40,- Euro für Einzelpersonen jährlich

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 _____