



Theaterinitiative Aachen e.V.
Finkenhag 24
52074 Aachen

Mitgliederaufnahmeantrag

(Übersendung bitte als PDF per E-Mail: kontakt@theaterinitiative.de)

Name, Vorname	_____
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
e-mail-Adresse	_____
Telefon	_____
Beruf	_____
Geburtsdatum	_____

Jahresbeitrag:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | 5,00 € Schüler/Studenten (bis 27. Lebensjahr, gegen Nachweis) |
| ☐ | 40,00 € Einzelperson |
| ☐ | 60,00 € Paare (bitte beide Namen angeben) |
| ☐ | 250,00 € Förderer |
| ☐ | 500,00 € besonderer Förderer |

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied. Informationen und Mitteilungen des Vereins erhalte ich per E-Mail (falls ein Postversand gewünscht ist, bitte mitteilen).

Der Verein wird ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr sofort und künftig jeweils zum 28.02. eines Jahres per Lastschrift einzuziehen.

Hierzu erteile ich auf der Rückseite ein SEPA-Mandat.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en



Theaterinitiative Aachen e.V., Finkenhag 24, 52074 Aachen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE TIA 00000 62 17 49
Mandantsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Theaterinitiative Aachen e.V., Zahlungen (den jährlichen Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Theaterinitiative Aachen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Kreditinstitut (Name und Ort) _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers