

## Antrag auf Mitgliedschaft im "Theater Johann Baptist e.V."

Ich möchte Mitglied werden und zahle jährlich

- 36,- € als ordentliches Mitglied
- 36,- € als förderndes Mitglied
- 12,- € als ordentliches Mitglied mit Ermäßigung  
Schülerinnen und Schüler, Auszubildende, Studierende,  
Bezieherinnen und Bezieher von Leistungen nach dem  
SGB II, SGB XII und Empfängerinnen und Empfänger  
von Wohngeld
- Ich bin bereit darüber hinaus jährlich \_\_\_\_\_ € zu spenden.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich "Theater Johann Baptist" e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung der Einlösung.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_