

Mitgliedsantrag
Förderverein „Phönix Theaterwelt Wittenberg e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Phönix Theaterwelt Wittenberg e.V.“. Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Name:		Vorname:	
PLZ:	Geb.-Datum:*	Wohnort:	
Straße:		E-Mail (falls vorhanden):*	
Telefon/Fax:		Unterschrift:	

* freiwillige Angabe

Jahresbeitrag:	12,00 €
Freiwillige Jahresspende: (kann jederzeit widerrufen werden)	
Kündigungsfrist:	3 Monate zum Ende des Kalenderjahres

Förderverein „Phönix Theaterwelt Wittenberg“ e.V. - Wichernstraße 11a – 06886 Lutherstadt Wittenberg -
Kontoverbindung: IBAN: DE31805501010000032565 BIC: NOLADE21WBL Bank: Sparkasse Wittenberg

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein Phönix Theaterwelt Wittenberg e.V. meinen/unseren Beitrag und ggf. die freiwillige Jahresspende von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:	Bank:
IBAN:	
BIC:	Unterschrift: