

Fliegende Volksbühne Frankfurt Rhein-Main e.V.
Großer Hirschgraben 15
60311 Frankfurt am Main



Beitrittserklärung

Senden Sie uns Ihre Beitrittserklärung bitte per Fax an 069 /241 424 37 oder per Post an obige Adresse.

Ich möchte Mitglied des Vereins Fliegende Volksbühne Frankfurt Rhein-Main e.V. werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.

- Einfache Mitgliedschaft 30 € im Jahr
- Fördermitgliedschaft 300 € im Jahr
- Firmenmitgliedschaft 900 € im Jahr

.....
Name, Vorname / Firma

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtsjahr

.....
Beruf

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zahlungsart

- per Lastschrift (bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)
- per Überweisung auf Konto „Fliegende Volksbühne Frankfurt“
Frankfurter Sparkasse, IBAN: DE58 5005 0201 0200 3976 05 / BIC: HELADEF1822

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001338653
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein Fliegende Volksbühne Frankfurt Rhein-Main e.V., den oben genannten Betrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Fliegenden Volksbühne Frankfurt Rhein-Main e.V. auf mein / unser 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
IBAN:

.....
BIC:

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift