



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Festspielgemeinschaft Kötzing e.V.:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer/ Handynummer

E-Mail-Adresse

Ich möchte künftig informiert werden per: Brief oder E-Mail

Ich unterstütze die Festspielgemeinschaft Kötzing e.V. durch meine Mitgliedschaft als:

Einzelmitglied (10 €) Familienmitglied (25 €) förderndes Mitglied (45 €)

Ich bin mit diesen Mitgliedern in einer Familienmitgliedschaft (nur für Familienmitglieder):

Name, Vorname (Familienzahler)

Namen der weiteren Familienmitglieder

Namen der weiteren Familienmitglieder

Ich ermächtige die Festspielgemeinschaft Kötzing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Festspielgemeinschaft Kötzing 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.

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000568018

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift