

**AUFNAHMEANTRAG** für die Fördermitgliedschaft im „Kulturverein rote Bühne e.V.“

Hiermit beantrage ich:

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon/ Handy

E-Mail

die Fördermitgliedschaft im „Kulturverein rote Bühne e.V.“

Ich erkenne die Satzungen und Ordnungen des Vereins an.

Mindestmitgliedschaft: 2 Jahre. Kündbar spätestens bis 30.9. zum Ablauf des jeweiligen Jahres.

Ich ermächtige den „Kulturverein rote Bühne e.V.“ widerruflich folgenden **Jahresbeitrag** von meinem Konto per Lastschrift jeweils Anfang Januar einzuziehen.

**Bitte zutreffenden Wunschbeitrag hier eintragen:**

€

pro Jahr für die Einzelmitgliedschaft (€ 30,- Mindestbeitrag)

€

pro Jahr für eine Partnermitgliedschaft (€ 50,- Mindestbeitrag) (im Falle einer Partnermitgliedschaft bitten wir Sie hier um Nennung der weiteren Person:)

Bei Beitritt während des Jahres bitte nur den anteiligen Beitrag abbuchen.

Ich bin mit der Abbuchung des gesamten Jahresbeitrages einverstanden.

---

Datum / Ort

Unterschrift des Antragstellers

**Wichtig: Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!**

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE06ROB00000966864**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Kulturverein zugeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Kulturverein rote Bühne e.V. widerruflich, den jährlichen Beitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturverein rote Bühne e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Bankverbindung:

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

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

IBAN: **DE**\_\_\_\_\_

Erste Abbuchung am:                      01.                      20  
   Tag        /        Monat        /        Jahr

## **Wichtig: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Konto gedeckt ist.  
Rücklastschriften und die damit verbundenen Gebühren werden Ihnen in Rechnung gestellt.**