

Freundeskreis  
Gärtnerplatztheater e.V.  
Maximilianstraße 47  
80538 München

### Mitgliedsantrag Freundeskreis Gärtnerplatztheater e.V.

Ich / Wir möchte(n) Mitglied werden.

Name		Vorname	
Name (Partner*in)		Vorname (Partner*in)	
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		
Telefon		E-Mail	

Bitte registrieren Sie meine / unsere Mitgliedschaft als

- |   | Mitgliedsbeitrag jährlich |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freundin / Freund              | 50,- €                    |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar-/Partnermitgliedschaft | 75,- €                    |
| <input type="checkbox"/> Juniorin / Junior              | 25,- €                    |
| <input type="checkbox"/> Förderin / Förderer            | 500,- €                   |
| <input type="checkbox"/> Mäzenin / Mäzen                | 1000,- €                  |

Begleichung der Beträge nur im Lastschriftverfahren / Einzugsermächtigung auf der Rückseite.

Die Verwendung der Beiträge ist ausschließlich für Zwecke des Vereins zulässig.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Freundeskreis Gärtnerplatztheater e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Gärtnerplatztheater 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.

Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Kreditinstitut	
Name	BIC
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------