

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis des
THEATER AN DER PARKAUE Berlin e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf/Tätigkeit

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

MITGLIEDSBEITRAG

Entsprechend der Beitragsordnung zahle für die jährlich

☐ 100,00 EUR

☐ ermäßigt 50,00 EUR

(für Schüler*innen, Studierende, Auszubildende,
Rentner*innen, Bundesfreiwilligendienstleistende,
Menschen mit Transferleistungen (ALG, Bürger*innengeld))

Ich möchte die Arbeit des Freundeskreises zusätzlich
unterstützen mit einer Spende von

Betrag in EUR

☐ einmalig

☐ jährlich

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis des THEATER AN
DER PARKAUE Berlin e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge
gemäß der Beitragsordnung von meinem / dem folgenden
Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Der Mitgliedsbeitrag
ist innerhalb von 3 Monaten nach Beitritt fällig und wird dann
jährlich zum 1. Februar eingezogen.

Konto-Inhaber*in

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Konto-Inhaber*in

KONTAKT

Weitere Informationen erhalten Sie über die E-Mail-Adresse:
freunde@parkaue.de.

Anschrift

Freundeskreis THEATER AN DER PARKAUE Berlin e.V.
Parkaue 29, 10367 Berlin

Kontoverbindung Freundeskreis

Berliner Bank
IBAN: DE 19 1007 0848 0511 3923 00
BIC (SWIFT): DEUTDEDB110
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE37ZZZ00001330143

Spendenbescheinigungen werden nach Zahlungseingang
ausgestellt.