

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Förderverein
Musiktheater im Revier e.V. als

___ **FÖRDERMITGLIED** (Paare 60 € / Einzelpersonen 40 € /
Schüler, Studenten, Auszubildende 15 €)

___ **GALAMITGLIED** (Paare 250 € / Einzelpersonen 125 €)

___ **FIRMENMITGLIED** (ab 500 €)

.....
Name/Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
e-mail

.....
Tel. Nr.

Ich möchte den monatlichen Informationsbrief erhalten:

per e-mail

per Post

Mit der Veröffentlichung meines/unseres Namens auf
der *fmt*-Säule im MiR und in der Mitgliederliste
(www.mir-fmt.de) bin ich einverstanden:

Ja

Nein

Ich wurde als Mitglied geworben durch

.....
Name/Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

Rückseite bitte vollständig ausfüllen !

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger *fmt*
Zahlungen in Höhe von € von meinem/unserem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser
Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *fmt*
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht
Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinsti-
tut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung:

.....
Bank

.....
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift

Diese Beitrittserklärung im Umschlag bitte senden an:

FÖRDERVEREIN MUSIKTHEATER IM REVIER e.V. (*fmt*)
KENNEDYPLATZ
45881 GELSENKIRCHEN

oder an der Theaterkasse abgeben.