



Theaterfreunde Augsburg e. V.  
c/o Staatstheater Augsburg, Halle B4,  
Provinostr. 52, 86153 Augsburg

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000646852  
Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen) .....

**SONDERAKTION „Beitragsfrei im Jahr 2024“**

**Die Mitgliedschaft bis 31.12.24 ist beitragsfrei! Die Kündigung der Aktion muss bis 01.12.24 erfolgen, ansonsten wird diese als normale Mitgliedschaft fortgeführt.**

**BEITRITTSERKLÄRUNG / SEPA-Basislastschriftmandat**

**Jahresbeiträge:: Einzelmitglied: 65 € Ehepaar- bzw. Paarbeitrag: 85 €**  
Schüler, Studenten, Auszubildende: 25 € (bitte Nachweis beifügen)  
**Firmenmitgliedschaft: 130 € Freiwilliger Mehrbeitrag: .....€**

**Mitglied:**

Vorname/Name/Titel ..... Geburtsdatum .....

**Paarmitglieder:**

**Partner:** Vorname/Name/Titel ..... Geburtsdatum .....

**Firmenmitglieder:**

**Firma** ..... **Ansprechpartner** .....

**Adresse:**

**Straße** ..... **PLZ, Ort** .....

**Telefon** ..... **E-Mail** .....

Ja, ich bin einverstanden, dass meine Adressdaten an das Theater weitergegeben werden, um auch direkt Einladungen zu erhalten.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (wiederkehrende Zahlung) bei Fälligkeit zu Lasten von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

**Kontoinhaber** .....

**IBAN:** DE \_ \_ \_ \_ \_ **BIC** .....

Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die von diesem Verein gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum (jeweils im März eines Jahres), kann die Erstattung des belasteten Betrages von mir/uns verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum ..... Unterschrift .....