



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

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

## **BEITRITTSERKLÄRUNG / SEPA-Basislastschriftmandat**

**Jahresbeitrag:** (Einzug jeweils März / April eines jeden Jahres)

**Einzelmitglied: 80 €** **Ehepaar- bzw. Paarbeitrag: 100 €**  
Schüler, Studenten, Auszubis: **25 €** (Nachweis beifügen)  
**Firmenmitgliedschaft: 250 €** **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** .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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