

Ich bin eine Theaterfreundin / ein Theaterfreund

Hiermit erkläre ich / erklären wir den Beitritt in die *Gesellschaft der Freunde des Krefelder Theaters*. Außerdem ermächtige ich / ermächtigen wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit 50 Euro bei Fälligkeit zulasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Darüber hinaus willige ich / willigen wir ein, dass die *Gesellschaft der Freunde des Krefelder Theaters* mich / uns regelmäßig über anstehende Veranstaltungen und Projekte der Theaterfreunde bzw. des Theaters Krefeld und Mönchengladbach informiert.

Name: _____

Namen weiterer Mitglieder im gleichen Haushalt:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____