Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon/ Mobil: _____

E-Mail: _____

☐ Ich möchte Fördermitglied bei Amatamia Theater e.V. werden, mit einem Mindestbeitrag von 25,00 EUR im Jahr.

☐ Ich möchte Fördermitglied bei Amatamia Theater e.V. werden, mit einem jährlichen Beitrag von _____ EUR.

☐ Ich/Wir stimme/n dem Lastschriftverfahren zu. (Bitte füllen Sie hierzu die 2. Seite „SEPA Lastschriftmandat“ aus)

Hinweis zum Datenschutz
Ich bin/ Wir sind bis auf Wiederruf damit einverstanden, dass meine/ unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe meiner/ unserer Daten findet nicht statt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Fördermitgliedschaft ist spendenabzugsfähig. Eine Zuwendungsbescheinigung werden wir Ihnen unaufgefordert zukommen lassen.

Amatamia Theater e.V.
Bodenstedtstraße 16
22765 Hamburg

01577 157 23 72
mail@amatamia.com
www.amatamia.com

Lastschrifverfahren

Gläubiger- Identifikationsnummer DE…

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Amatamia Theater e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amatamia Theater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

Datum, Ort

Unterschrift

Amatamia Theater e.V.
Bodenstedtstraße 16
22765 Hamburg

01577 157 23 72
mail@amatamia.com
www.amatamia.com