

Bitte senden an:
Festspielfreunde Mecklenburg- Vorpommern e.V.
Lindenstraße 1
19055 Schwerin

Aufnahmeantrag Festspielfreunde Mecklenburg-Vorpommern e.V.

(für Ihren Partner)

Vorname: _____
Familiename: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____

Adresse **privat**

Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Mobil: _____
Email: _____

Adresse **dienstlich**

Telefon: _____
Telefax: _____

Ich/Wir möchte/n die Festspiele Mecklenburg-Vorpommern unterstützen und bitte/n um Aufnahme als fördernde/s Mitglied/er in den Verein.

Beitrag pro Kalenderjahr in EURO: . _____

Ort, Datum: . _____ Unterschrift: .. _____

Ihre Daten werden nur für Zwecke der Festspiele MV erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.

Absender:

Namen, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG /SEPA-Mandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die FestspielFreunde Mecklenburg-Vorpommern e.V., Lindenstraße 1, 19055 Schwerin (Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00001019296), den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf schriftlichen Widerruf von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den FestspielFreunden Mecklenburg-Vorpommern e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften (Lastschrift) einzulösen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut::

IBAN:

BIC:

EURO:

Der erste Mitgliedsantrag kann sofort eingezogen werden, anschließend in den Folgejahren jeweils am 15. Februar.

Datum und Unterschrift:

Ihre Daten werden nur für Zwecke der Festspiele MV erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.