



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Theodissa-Bühne Diez e.V. unter Anerkennung der derzeit gültigen Satzung

als aktives

förderndes

Mitglied ab \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Theodissa-Bühne Diez e.V. den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 12,00 € mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Theodissa-Bühne Diez e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt jährlich am 15. Januar.

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID DE97ZZZ00000789161

Mandatsreferenz TBD+Mitgliedsnummer (Bsp.: TBD001171)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

### *Hinweis zur SEPA-Abbuchung:*

*Das Mitglied kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei abgelehntem Lastschrifteinzug hat das Mitglied die Kosten zu tragen.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Theodissa-Bühne Diez e.V.  
Mitglied im Landesverband  
Amateurtheater Rheinland-Pfalz  
im Bund Deutscher Amateurtheater  
www.theodissa-buehne-diez.de

1. Vorsitzende  
Ilona Reinhard  
Aarstraße 1  
65582 Diez  
Tel.: 06432-62714

Geschäftsführerin  
Roswitha Dietrich  
Adolfstraße 4  
65582 Diez  
Tel.: 06432-62994

Bankverbindung  
IBAN: DE88 5105 0015 0630 0886 66  
BIC: NASSDE55XXX  
Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000789161