

Beitrittserklärung

Hiermit werde ich Mitglied im Verein Besigheimer Studiobühne e.V..
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name, Vorname:

Strasse, Hausnr.:

PLZ, Wohnort :

Tel:

Handy:

e-mail

Geburtsdatum:

Besigheim, den

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Besigheimer Studiobühne e.V., den Beitrag für das oben genannte Mitglied von meinem Konto abzubuchen.
Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber):

Der Mitgliedesbeitrag beläuft sich auf € 10 (Schüler /Studenten / Azubis) / € 15 (Erwachsene) / € 30 (Familien) pro Kalenderjahr. Dieser muss per Dauerauftrag oder Einzugsermächtigung im ersten Quartal eines Kalenderjahres auf das Vereinskonto überwiesen werden.

Bankverbindung: Kreissparkasse Ludwigsburg BLZ 60450050 Konto: 6782700

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr.

Das Ende der Mitgliedschaft muß gegenüber dem Vorstand schriftlich angezeigt werden.

Eventuelle Änderungen müssen von der Hauptversammlung beschlossen werden.