

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Apollo-Theater Siegen e.V. als:

- Kurator zu einem Mindest-Jahresbeitrag von 615,- €
- reguläres Mitglied zu einem Mindest-Jahresbeitrag von 62,- €
- SchülerInnen/Studierende zu einem ermäßigten Jahresbeitrag von 31,- €
(Ausweis ist beigelegt)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. privat: _____

Tel. geschäftlich: _____

Fax: _____

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich jährlich durch:

- Überweisung
- Lastschrifteinzug (Einzugsermächtigung siehe rechts)

Hinweis: Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns an den Förderkreis Apollo-Theater Siegen e.V. zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres bezeichneten Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Absender: _____

Ort/Datum

Unterschrift