

Simbacher Laienbühne e.V.

1. Vorsitzender
Walter Geiring

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich:

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum _____ Beruf: _____
Ort: _____ Straße: _____
Tel.: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

meinen Beitritt zur **Simbacher Laienbühne e.V.**

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro

von meinem Konto , Nr. _____
bei der _____
Bankleitzahl _____ abgebucht wird.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Zustimmung zur Beitrittserklärung

Die Vorstandschaft der Simbacher Laienbühne nimmt obige Beitrittserklärung an.
Es wird darauf hingewiesen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich,
vier Wochen vor Ende eines Geschäftsjahres (Kalenderjahr) möglich ist.
Rückbuchungen gehen nicht zu Lasten des Vereins.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift
1.Vorstand