



GESELLSCHAFT
DER THEATERFREUNDE
LÜBECK E. V.
gegründet 1986

Eintrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit trete/n ich/wir der „Gesellschaft der Theaterfreunde Lübeck e. V.“ bei und ich/wir bin/sind bereit den jährlichen Beitrag unaufgefordert zu zahlen.

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum*: _____ Geburtsdatum*: _____

Geburtsname*: _____ Geburtsname*: _____

Straße: _____ PLZ/Stadt: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-mail-adresse: _____

* Freiwillige Angaben

Die o.a. Daten dürfen an andere Mitglieder zwecks gegenseitiger Kontaktaufnahme weitergegeben werden.
JA / NEIN (Bitte streichen)

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Den Jahresbeitrag in Höhe von: _____
(Mindestbeiträge: Einzelmitglied € 40,00 / Ehepaare, Lebenspartner € 60,00 / Schüler, Studenten, Auszubildende € 12,50)

Eine Spende in Höhe von: _____

buchen Sie bitte von meinem/unsere Konto ab.

IBAN: DE _____
(22 Stellen)

BIC: _____ Bankname: _____
(11 Stellen)

Kontoinhaber: _____
(Nur falls abweichender Name)

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Postadresse

Gesellschaft der Theaterfreunde
Lübeck e.V.
c/o Theater Lübeck gGmbH
Beckergrube 16
23552 Lübeck

Bankverbindung

Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE67230501010001062421
BIC: NOLADE21SPL

Amtsgericht Lübeck
VR 1627 HL

Vorstand

Vorsitzende: Anne-Dore Brütt-Schwertfeger
Stellvertreterin: Pia Walter

Email info@theaterfreunde-luebeck.de
Web www.theaterfreunde-luebeck.de