

Mitgliedsantrag

Ich/Wir möchte(n) Mitglied in der Gesellschaft
der Theater- und Konzertfreunde Gera e.V. werden



Name	
Vorname	
Anschrift/Straße	
Telefon	
E-Mail	

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

(Einzugsermächtigung)

Gläubiger-IdNr. DE51ZZZ00000261436

Ich (Wir) ermächtige(n)

die Gesellschaft der Theater- und Konzertfreunde Gera e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

der Gesellschaft der Theater- und Konzertfreunde Gera e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Datum, Unterschrift

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gesellschaft der Theater- und Konzertfreunde Gera e.V.
Helga Klinger
Franz-Petrich-Straße 25
07545 Gera

Volksbank eG Gera-Jena-Rudolstadt
IBAN: DE87 8309 4454 0361 2007 05
BLZ: 830 944 54
Kontonr.: 361200705
SWIFT (BIC): GENODEF1RUJ