

Mitgliedsantrag

An das  
Theater am Lindenhof e.V.  
z.Hd. Herrn Peter Hagenbach  
Fiedelerstraße 10

30519 Hannover

Hiermit beantrage ich meine / beantragen wir unsere

**Mitgliedschaft im Verein „Theater am Lindenhof“ e.V.,  
30519 Hannover**

als                     **Einzelmitglied**                     **Familienmitglied**    \*)

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Die von der Mitgliederversammlung beschlossenen zur Zeit gültigen **Jahresbeiträge:**

€ 10,-- für eine Einzelmitgliedschaft / € 15,-- für eine Familienmitgliedschaft.

1. Name ..... Vorname .....

Geb.-Datum .....

2. Name ..... Vorname .....

Geb.-Datum .....

PLZ und Wohnort: .....

Straße: .....

Tel.: (.....) .....

Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Vereinssatzung an und ermächtige/n den Vereinsvorstand, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag jeweils zum Ende des 1. Quartals eines Geschäftsjahres – im Jahr des Eintritts 4 Wochen nach Eintrittsdatum – per Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: .....

BLZ: ..... Kto.-Nr. ....

.....  
Ort, Datum und Unterschrift