

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte **Fördermitglied** bei der  
**FRANKENSTEIN-BÜHNE E.V.**, Darmstadt-Eberstadt werden.

(Sollten Sie Interesse an einer aktiven Mitgliedschaft haben, setzen  
Sie sich bitte direkt mit unserer Geschäftsstelle in Verbindung)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname geb. am.

\_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 EUR im Kalenderjahr. Die  
Mitgliedschaft beginnt mit Eingang des Mitgliedsbeitrages. Meine  
Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen  
kündigen. Bereits bezahlte Beiträge können leider nicht  
rückerstattet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

- Ich nutze das bequeme Lastschriftverfahren, das ich  
jederzeit widerrufen kann

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut BLZ

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr. Unterschrift

- Ich zahle per Überweisung