



An den
**Verein zur Förderung
der Mainzer Kammerspiele e.V.**
c/o Mainzer Kammerspiele
Fort Malakoff Park
Rheinstraße 4
55116 Mainz

Ausgefüllten Antrag in den Mainzer
Kammerspielen abgeben oder per Post an
die nebenstehende Adresse senden, bzw.
per Fax an **06131 -22 50 04**

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Mainzer Kammerspiele e.V.
Um sicherzustellen, dass dieser Antrag nicht von Unberechtigten ausgefüllt und abgeschickt
wird, erhalte ich nach Aufnahme in den Verein ein Begrüßungsschreiben des Vorstandes.

Frau Herr

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon /Fax _____

E-Mail _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ (mindestens **20 Euro** pro Jahr, gern aber mehr)

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich per Lastschriftverfahren Überweisung
(Formular siehe Rückseite)

Die Bankverbindung des Vereins zur Förderung der Mainzer Kammerspiele
(Sparkasse Mainz) | **IBAN: DE82550501200000084095** | **BIC: MALADE51MNZ**

Ort, Datum, Unterschrift



Verein zur Förderung der Mainzer Kammer spiele e.V.
c/ o Mainzer Kammer spiele I Fort Malakoff Park I
Rheinstraße 4 I 55116 Mainz

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE43KSP00000621547**
Mandatsreferenz (wird Ihnen separat nach dem Beitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Mainzer Kammer spiele e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Mainzer Kammer spiele e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift