

*Bitte senden Sie dieses Formular per Post, Fax oder Mail  
(gescanned) an den Förderverein zurück. Vielen Dank!*

Förderverein Theater Lindenhof e.V.  
Unter den Linden 18  
72393 Melchingen  
Tel: 07126 – 92 93-0  
Fax: 07126 / 92 93 95  
Mail: foerder@theater-lindenhof.de

## **Ich möchte Mitglied im Förderverein des Theater Lindenhof Melchingen werden!**

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

E-Mail

Telefon

### **Ich überweise dem Förderverein**

Ab

Monatlich

Vierteljährlich

Jährlich

(Mindestbetrag 25 Euro jährlich)

eine Spende von

Euro

auf das Konto **IBAN: DE 66 6416 3225 0111 9660 00** bei der **Volksbank Hohenzollern-Balingen**

Ich erteile dem **Förderverein Theater Lindenhof e.V.** ab

die Berechtigung zum Einzug einer Spende von

Euro

Monatlich

Vierteljährlich

Jährlich

(Mindestbetrag 25 Euro jährlich)

Ich bitte um einen Einzug von folgendem Konto:

IBAN

BIC

Bank

Ja, bitte senden Sie mir einmal im Monat den Newsletter des Theaters zu.

Datum, Unterschrift.....