

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 e.G.**

Ich erteile dem **Theater Lindenhof e.V.** ab bis auf Widerruf die Berechtigung zum Einzug

meiner Spende von von

Euro

Monatlich

Vierteljährlich

Jährlich

(Mindestbetrag 25 Euro jährlich)

Ich bitte um einen Einzug von folgendem Konto:

IBAN

BIC

Bank

Datum & Unterschrift:

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