Bitte senden Sie dieses Formular per Post, Fax oder Mail (gescannt) 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

eine Spende von Euro (Mindestbetrag 25 Euro jährlich)

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.....