

Mitgliedsantrag / Spende

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im HASETHEATER Kunst- und Kulturverein Löningen e.V. und bitte um folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

	Reguläre Einzelmitgliedschaft
	(mind. 29€/ Jahr, oder: €)
	Ermäßigte Einzelmitgliedschaft für Schüler, Auszubildende, Studierende, Menschen mit Behinderung
	(19€/Jahr)
	Familienmitgliedschaft für in einem Haushalt lebende Gemeinschaften. Bitte Namen unten oder auf der Rückseite angeben.
	(mind. 49€/Jahr, oder:€)
	lch möchte folgenden Betrag einmalig spenden: €
meiner Eine Mitg ist nicht i	mächtige den Hasetheater e.V. den von mir genannten Jahresbetrag / Spende von m Konto einzuziehen. gliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen möglich. Grundlage der Vereinsmitgliedschaft ist die Satzung. Ferner erlaube ich dem Hasetheater e.V. mich über elevante Themen per E-Mail zu informieren. Einer Weitergabe meiner Daten an Dritte widerspreche ich.
Name(n) des(r) Mitglieds(er):
Adress	pe:
E-Mail:	Telefon:
	Für aktuelle Informationen möchte ich in die Hasetheater WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden,
Ort, Da	atum, Unterschrift:
	SEPA Lastschriftmandat:
	it ermächtige ich den Verein HASETHEATER Kunst- und Kulturverein Löningen e.V. den ir o.g. Jahresbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf iehen:
Konto	inhaber:
Kredit	institut: IBAN:
Ort, Da	atum, Unterschrift:

haseTHEATER Kunst- und Kulturverein Löningen e.V.