

SEPA Basis Lastschriftmandat für die Beitragszahlung der Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V.

DT Freundeskreis
c/o Deutsches Theater Berlin | Besucherservice
Schumannstraße 13a
10117 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000799831
Mandatsreferenz (wird systemseitig vergeben):

Mitgliedsbeitrag für: (Name des Mitglieds/ Namen der Mitglieder):

.....
Jahresbeitrag 100 € für Einzelpersonen,
(bitte auswählen) 150 € pro Paar
 1 € pro Lebensjahr, für Junge DT Freundin, Junger DT Freund bis einschl. 35 Jahre.
plus Euro freiwillige Zuwendung
Gesamtsumme Euro

Hiermit ermächtige ich, (Name Kontoinhaber:in),
den Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V.
widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des
Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Kontoinhaber:in:

Bankinstitut:

IBAN: DE _____

BIC:

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber:in