



## **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**             120 € - Einzelmitgliedschaft  
(bitte auswählen)       175 € - Paarmitgliedschaft  
                                  1 € pro Lebensjahr - Junger DT Freundeskreis (bis 35 Jahre)  
                                  500 € - Firmenmitgliedschaft

plus                                ..... € - jährliche Zuwendung, freiwillige

Gesamtsumme                ..... €

Ich, ..... (Name Kontoinhaber:in), ermächtige 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.

### **Bankverbindung:**

Kontoinhaber:in: .....

Bankinstitut: .....

IBAN:                        DE \_\_\_\_\_

BIC:                                .....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber:in