



Studiobühne
Theater im
Künstlerbunker

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein Studiobühne Leverkusen e.V. zum nächstmöglichen Termin. Der Mitgliedsbeitrag von zzt. €60/Jahr wird jährlich fällig und auf Wunsch eingezogen.

Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Datum	Unterschrift Mitglied

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin (wird vom Theater ausgefüllt)

Name	Studiobühne Leverkusen e.V.
Straße und Hausnummer	Karlstr. 9
Postleitzahl und Ort	51379 Leverkusen
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE38ZZZ00001285214
Mandatsreferenz	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Zahlungsempfängerin Studiobühne Leverkusen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) die Zahlungsempfängerin Studiobühne Leverkusen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin Studiobühne Leverkusen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in (bitte vollständig ausfüllen)

Wiederkehrende Zahlung ☒ Einmalige Zahlung ☐	
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:in