

# WERDEN AUCH SIE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN!

## Antrag zur Aufnahme in den Verein zur Förderung des Parktheaters Iserlohn e.V.

Verein zur Förderung des Parktheaters Iserlohn e. V. ,  
Theodor-Heuss-Ring 24, 58636 Iserlohn, Tel. 0 23 71 / 2 17 19 08, Fax: 0 23 71 / 2 17 19 14

Hiermit trete(n) ich (wir) - unter Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung - dem Verein zur Förderung des Parktheaters Iserlohn e. V. bei.

Mir (uns) ist bekannt, dass sich der Jahresbeitrag für eine Person auf 60 Euro, für Paare auf 90 Euro und für Firmenmitglieder (bitte gesonderte Informationen über das Leistungspaket anfordern!) auf 500 Euro beläuft. Ich (wir) nehme(n) am Lastschrift-Einzugsverfahren teil.

### Persönliche Angaben

Vor-, Zuname(n):..... Geb.-Datum:.....

Vor-, Zuname(n):..... Geb.-Datum:.....

Firmenname: .....

Adresse:.....

E-Mail:..... Telefon:.....

Fax:.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Berufsbezeichnung, mein Wohnort und mein Foto zu Werbezwecken z. B. in den Spielplanheften etc. vom Förderverein oder dem Kulturbüro der Stadt Iserlohn veröffentlicht werden dürfen. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Adress-Daten zu Werbezwecken vom Förderverein oder dem Kulturbüro der Stadt Iserlohn genutzt werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Vereins zur Förderung des Parktheaters Iserlohn e. V. widerruflich, die aufgrund meiner Mitgliedschaft zu leistenden Zahlungen von z. Z. jährlich

60 Euro für Einzelpersonen

90 Euro für Paare

500 Euro für Firmen

von folgendem Konto einzuziehen:

Vorname und Name (Kontoinhaber) .....

IBAN: DE ..... BIC: .....

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Parktheaters auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE77ZZZ00000293948. 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.

Datum:.....

Unterschrift:.....