METROPOLTHEATER MÜNCHEN
FREUNDESKREIS

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Metropoltheater München e.V.

Name:

Firma (nur bei Firmenmitgliedschaft)

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Email:

Geburtstag:

☐ **Mitglied** (Jahresbeitrag mind. € 51,-):

€

☐ **mehrMetropol** zur Förderung von Teilhabe und Inklusion (zusätzlicher Jahresbeitrag mind. € 49,-):

€

☐ **Einmalige Spende:**

€

☐ **Juniormitglied** - für Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis zum 27. Lebensjahr (Jahresbeitrag mind. € 25,-):

€

☐ **Firmenmitglied** (Jahresbeitrag mind. € 250,-):

€

Den Betrag/die Beträge bitte ich per SEPA-Lastschrift (**siehe nächste Seite**) von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

METROPOLTHEATER MÜNCHEN
FREUNDESKREIS

Freundeskreis Metropoltheater e.V. - Floriansmühlstr. 5 - 80939 München
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000238390

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz = Mitglieds-Nummer:
(wird später eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Metropoltheater e.V., meine Beiträge / Spende mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Metropoltheater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge werden einmal jährlich, innerhalb der ersten zwei Monate des Jahres, eingezogen.
Für Eintritte ab April eines Jahres werden die **anteiligen** Jahresbeiträge für das laufende Jahr innerhalb von acht Wochen nach bestätigter Anmeldung eingezogen.
Falls Sie möchten, dass wir auch für das laufende Jahr den gesamten Beitrag einziehen, kreuzen Sie bitte das folgende Feld an: ☐

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 (Vor- und Nachname):	
IBAN	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Unsere Datenschutzinformationen finden Sie unter https://www.metropoltheater.com/datenschutz.html

Ort, Datum

Unterschrift

Gerne können Sie uns die ausgefüllten Formulare per Fax unter 089 - 32 19 55 44 oder per Email-Scan an freundeskreis@metropoltheater.com zukommen lassen.