

# Beitrittserklärung



Ich werde Mitglied im Förderverein Musiktheater im Revier e.V. als

- FÖRDERMITGLIED** (Paare 60 € / Einzelpersonen 40 € / Schüler, Studenten, Auszubildende 15 €)
- GALAMITGLIED** (Paare 250 € / Einzelpersonen 125 €)
- FIRMENMITGLIED** (ab 500 €)

.....  
Name/Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail

.....  
Tel. Nr.

- Für die Informationsschreiben des **fmt** nutzen Sie bitte meine E-Mail-Adresse

Mit der Veröffentlichung meines/unseres Namens auf der **fmt**-Säule im MiR und in der Mitgliederliste ([www.fmt-foerdert.de](http://www.fmt-foerdert.de)) bin ich einverstanden:

- Ja  Nein

Ich wurde als Mitglied geworben durch

.....  
Name/Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **fmt** Zahlungen in Höhe von € ..... von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **fmt** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung:

.....  
Bank

.....  
IBAN

.....  
Datum

.....  
Unterschrift