

JA – ich werde Mitglied im Gostner Hoftheater e.V.

Vorname	Abbuchungserlaubnis: Ich ermächtige hiermit den eingetragenen Verein Gostner Hoftheater e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von € 25.- jährlich zum 1. November von meinem Konto abzubuchen. Gläubigeridentifikationsnr.: DE26ZZZ00000839424
Name	
Straße	
PLZ, Ort	Kontoinhaber
Tel.	Bank
E-Mail	IBAN
Mandatsreferenznr. (wird vom Gostner Hoftheater ausgefüllt)	SWIFT BIC
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

JA – ich werde Mitglied im Gostner Hoftheater e.V.

Vorname	Abbuchungserlaubnis: Ich ermächtige hiermit den eingetragenen Verein Gostner Hoftheater e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von € 25.- jährlich zum 1. November von meinem Konto abzubuchen. Gläubigeridentifikationsnr.: DE26ZZZ00000839424
Name	
Straße	
PLZ, Ort	Kontoinhaber
Tel.	Bank
E-Mail	IBAN
Mandatsreferenznr. (wird vom Gostner Hoftheater ausgefüllt)	SWIFT BIC
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

JA – ich werde Mitglied im Gostner Hoftheater e.V.

Vorname	Abbuchungserlaubnis: Ich ermächtige hiermit den eingetragenen Verein Gostner Hoftheater e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von € 25.- jährlich zum 1. November von meinem Konto abzubuchen. Gläubigeridentifikationsnr.: DE26ZZZ00000839424
Name	
Straße	
PLZ, Ort	Kontoinhaber
Tel.	Bank
E-Mail	IBAN
Mandatsreferenznr. (wird vom Gostner Hoftheater ausgefüllt)	SWIFT BIC
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift