

## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Freunde und Förderer Volkstheater Rostock e.V.

Ich/Wir möchte/n dem Freunde und Förderer Volkstheater Rostock e.V. beitreten als:

bitte zutreffendes ankreuzen

|                          |  |                     |
|--------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Natürliche Person  | Jahresbeitrag 50 €  |
| <input type="checkbox"/> | Der Partner des natürlichen Mitgliedes                       | Jahresbeitrag 20 €  |
| <input type="checkbox"/> | Theatercard pro Person ( gültig für die aktuelle Spielzeit ) | Jahresbeitrag 10 €  |
| <input type="checkbox"/> | Juristische Person   | Jahresbeitrag 120 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Student, Arbeitsloser, Rentner                      | Jahresbeitrag 20 €  |

|                            |            |               |
|----------------------------|------------|---------------|
| <b>Name, Vorname</b>       |            |               |
| <b>Straße, Hausnummer</b>  |            |               |
| <b>PLZ und Wohnort</b>     |            |               |
| <b>Telefon</b>             | <b>Fax</b> | <b>e-mail</b> |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |            |               |

Ich/Wir überweise/n den Beitrag am Anfang jeden Jahres auf das Konto: 022 0014 868, BLZ: 130 500 00 bei der Ostseesparkasse Rostock

Ich/Wir ermächtige/n Sie hiermit widerruflich zum Einzug des Mitgliedsbeitrages in Höhe von ..... € von meinem/unserem untenstehenden Konto.

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| <b>Kontoinhaber</b>          |            |
| <b>Kreditinstitut / Sitz</b> |            |
| <b>Kontonummer</b>           | <b>BLZ</b> |

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |
|--------------|---------------------|

Ich erkläre mich mit dem Eintrag meines Namen in die Internetpräsentation des Freunde und Förderer Volkstheater Rostock e.V. einverstanden.

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |
|--------------|---------------------|

Antrag bitte senden an: Freunde und Förderer Volkstheater Rostock e.V.  
Friedrichstraße 11  
18057 Rostock

oder per Fax: 0381-201 63 68

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung und wünschen Ihnen viel Spaß bei Ihrem nächsten Theaterbesuch. Wir sind sicher, Dank Ihrer Hilfe weiterhin Projekte zur Verschönerung an und in dem jetzigen Theatergebäude durchführen zu können und hoffen, dass es bald einen Theaterneubau in der Hansestadt Rostock gibt.