

## Beitrittserklärung

Ich möchte den Jungen Freundes des Fördervereins der Staatstheater Stuttgart e. V. beitreten

|                           |
|---------------------------|
| Jahresbeitrag € 30 / Jahr |
|---------------------------|

Die Mitgliedschaft umfasst **alle drei** künstlerischen Sparten der Staatstheater Stuttgart.  
Ich interessiere mich besonders für folgende Sparten:

|                         |
|-------------------------|
| Staatsoper Stuttgart    |
| Das Stuttgarter Ballett |
| Schauspiel Stuttgart    |

### Deine Daten:

|                 |  |
|-----------------|--|
| Name, Vorname*: |  |
| Geburtsdatum*:  |  |
| Beruf:          |  |

### Wie können wir Dich erreichen?

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Straße*:                     |  |
| PLZ, Ort*:                   |  |
| Telefon*:                    |  |
| E-Mailadresse*:              |  |
| Wie hast Du zu uns gefunden? |  |

\*Pflichtfeld

### Jahresbeitrag:

Bitte überweise den Jahresbeitrag bis spätestens Ende März des Kalenderjahres auf das  
Vereinskonto bei der BW Bank: **IBAN DE66 6005 0101 0002 4130 04, BIC SOLADEST600.**

**Oder** erteile uns auf der nächsten Seite ein **SEPA-Lastschriftmandat**.

Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.

### Datenschutz:

Die Datenschutzerklärung des Fördervereins liegt bei. Wir bitten Dich, diese zur Kenntnis zu nehmen, zu unterschreiben und an uns zurück zu senden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich, bis auf Widerruf, den Förderverein der Staatstheater Stuttgart e. V. den zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen.

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Kontoinhaber (Name, Vorname)*: |    |
| Kreditinstitut*:               |    |
| IBAN*:                         | DE |
| BIC*:                          |    |

(\*Pflichtfeld)

Der Verein zieht den Jahresbeitrag terminlich wiederkehrend mit der SEPA-Basis-Lastschrift ein. Sie erkennen die Beitragseinzüge an der Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00001174799.

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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber\*in