

Beitrittserklärung

Ich / wir möchten dem Förderverein der Staatstheater Stuttgart e. V. als Firma beitreten

Jahresbeitrag € 1.500 / Jahr

Die Mitgliedschaft umfasst **alle drei** künstlerischen Sparten der Staatstheater Stuttgart.
Das Interesse gilt besonders folgenden Sparten:

Staatsoper Stuttgart
Das Stuttgarter Ballett
Schauspiel Stuttgart

Ihre Daten:

Firma*:	
Name, Vorname*: (Ansprechpartner*in)	
Position / Abteilung:	

Wie können wir Sie erreichen?

Straße*:	
PLZ, Ort*:	
Telefon*:	
E-Mailadresse*:	
Wie haben Sie zu uns gefunden?	

*Pflichtfeld

Jahresbeitrag:

Bitte überweisen Sie 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 erteilen Sie uns auf der nächsten Seite ein **SEPA-Lastschriftmandat**.

Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Datenschutz:

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

Einverständnis:

<input type="checkbox"/>	Ja, wir sind damit einverstanden, dass unser Unternehmen in dieser Funktion in ausgewählten Print- und Online-Publikationen des Fördervereins und der Staatstheater genannt wird.
--------------------------	---

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Hiermit ermächtige/n ich / wir, bis auf Widerruf, den Förderverein der Staatstheater Stuttgart e. V. den zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen und weise/n zugleich mein/unser 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