

## Beitrittserklärung

Ich / wir möchten dem Freundeskreis des Schauspiels Stuttgart innerhalb des Fördervereins der Staatstheater Stuttgart e. V. als Freund/e beitreten.

Einzelmitgliedschaft		Partnermitgliedschaft	
<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Schauspiel Stuttgart	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Schauspiel Stuttgart

Außerdem wähle/n ich / wir folgende Zusatzmitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Staatsoper Stuttgart	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Staatsoper Stuttgart
<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Stuttgarter Ballett	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Stuttgarter Ballett

Der Jahresbeitrag beträgt € 100 (Einzelmitgliedschaft) / € 150 (Partnermitgliedschaft) pro Jahr. Er beinhaltet die Zugehörigkeit zu einem Freundeskreis. Der Jahresbeitrag erhöht sich mit jeder weiteren Zugehörigkeit zu einem Freundeskreis um weitere 25€.

### Ihre Daten:

Name, Vorname*:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	

### 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:

Ja, ich bin / wir sind damit einverstanden, dass ich / wir als Freund/e in dieser Funktion in ausgewählten Print- und Online-Publikationen des Fördervereins und der Staatstheater genannt werde/n.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Einzelmitgliedschaft		Partnermitgliedschaft	
<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Schauspiel Stuttgart	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Schauspiel Stuttgart
Außerdem wähle/n ich / wir folgende Zusatzmitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Staatsoper Stuttgart	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Staatsoper Stuttgart
<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Stuttgarter Ballett	<input type="checkbox"/>	Freundeskreis Stuttgarter Ballett
<b>Gesamtbetrag:</b> € _____ / Jahr		<b>Gesamtbetrag:</b> € _____ / Jahr	

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