

**An die
Landesarbeitsgemeinschaft
Spiel & Theater Berlin e.V.
Vorarlberger Damm 1**

12157 Berlin

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der LAG Spiel & Theater Berlin.

Der Jahresbeitrag beträgt 55,00 EUR für Verdienende, 25,00 EUR für Nichtverdienende (Studenten, Arbeitslose, Geringverdienende bis 450 EUR mtl. – Bitte Nachweis als Anlage mitsenden), 75,00 EUR für Institutionen, Körperschaften, Gruppen, Vereine.

Name, Vorname

Adresse

Telefon, Fax

Email, Homepage

Tätigkeit

Der Beitrag in Höhe von _____ EUR

kann von meinem Konto eingezogen werden*

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

an die LAG Spiel & Theater Berlin
Konto-Nr. 314 53 00, **Bank für Sozialwirtschaft** BLZ 100 205 00
IBAN: DE80 1002 0500 0003 14 5300
BIC: BFSW DE 33 BER

Datum, Unterschrift

* Das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat lege ich bei.