

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

Vollständiger Name:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Ort:	Telefon:
Email, Homepage:	
Tätigkeit:	

Mitgliedsbeitrag

<input type="checkbox"/>	75,00 € Vollmitglied
<input type="checkbox"/>	40,00 € ermäßigt (Studierende, Arbeitslose, Geringverdienende bis 520,00 € mtl. – Bitte Nachweis als Anlage mitsenden)
<input type="checkbox"/>	95,00 € Institutionelles Mitglied (Körperschaften, Gruppen, Vereine)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ja, ich möchte den Newsletter der LAG Spiel & Theater Berlin e.V. erhalten.
Eine Abmeldung vom Newsletter ist jederzeit möglich.

Einzugsermächtigung: Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Landesarbeitsgemeinschaft Spiel & Theater Berlin e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag abgebucht.

Hinweis: 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.

Bei einer IBAN außerhalb Deutschlands setze dich bitte mit uns über info@lagstb.de in Verbindung, um zu klären, ob eine Abbuchung möglich oder eine Rechnungsstellung sinnvoller ist.

IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber*in:										

an die

LAG Spiel & Theater Berlin Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000044382
Konto-Nr. 314 53 00, **Bank für Sozialwirtschaft** BLZ 370 205 00
IBAN: DE84 3702 0500 0003 1453 00 BIC: BFSW DE 33 BER

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

Änderungen der Kontaktdaten/Zahlungsdaten bitte per Email an info@lagstb.de.