

Theater Schondorf e.V.



Lastschriftauftrag

An Kassierer
Theater Schondorf e.V.
Herrn Albert Scharf

Reiherweg 4
8 69 38 Schondorf

Ich habe die Mitgliedschaft im THEATER SCHONDORF e.V. ab _____ beantragt.

Name _____

Vorname _____

Geb.Datum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Der Antrag wurde elektronisch übermittelt. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages soll per Lastschrift von meinem Konto erfolgen. Dazu erteile ich folgenden Lastschriftauftrag:

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Verein THEATER SCHONDORF e.V. widerruflich, die fälligen Jahresbeiträge von meinem

Konto Nr.: _____ bei _____ BLZ _____

abzubuchen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindungen:

Sparkasse Landsberg-Dießen **BLZ:** 700 520 60 **Konto:** 8 24 38 34
Landsberg-Ammerseebank Schondorf . **BLZ:** 700 916 00 **Konto:** 1 02 54 06 81

Vorstand: Holger Schmidt-Lutz Tel. 0 88 06 – 28 12 **Fax:** = 0 32 12 – 1 00 74 79
e-mail: theater@lutz-utting.de