Antrag

FREUNDE DES POTSDAMER KABARETTS 'OBELISK' e.V.
CHARLOTTENSTR: 31 * 14467 POTSDAM
TELEFON/FAX: 0331/291069
E-MAIL: foerderverein@kabarett-potsdam.de

Kabarett-Freunde Charlottenstr. 31 14467 Potsdam

Ich möchte/ Wir möchten

- ☐ Mitglied* des Fördervereins „Freunde des Potsdamer Kabaretts Obelisk e. V."
- ☐ Besitzer/in eines Sessels mit meinem/unserem Namen im Kabarettsaal

werden.

Vorname(n) und Name(n):_____

Anschrift: _____

E-Mail:**_____ Telefon-Nummer:**_____

Hiermit erteile/n ich/wir die Einzugsermächtigung für den Förderverein „Freunde des Potsdamer Kabaretts Obelisk e. V.", Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00001502001 für:

- ☐ Jahresmitgliedsbeitrag von 50,00 Euro für Single
- ☐ Jahresmitgliedsbeitrag von 60,00 Euro für Ehepartner
- ☐ Jahresmitgliedsbeitrag von 25,00 Euro für Senioren ab 67J.
- ☐ Jahresmitgliedsbeitrag von 25,00 Euro für Studierende
- ☐ Kauf eines Sessels von 250,00 Euro als Privatperson
- ☐ Kauf eines Sessels von 1.000,00 Euro als Unternehmen.

  Textwunsch auf dem Sessel: _____

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein widerruflich:

- ☐ den von mir/uns zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.
- ☐ den von mir/uns zu entrichtenden **Spendenbeitrag für einen Sessel** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für o. g. Mitglied/er und wird wiederkehrend erteilt.

Antrag

FREUNDE DES POTSDAMER KABARETTS 'OBELISK' e.V.
CHARLOTTENSTR: 31 * 14467 POTSDAM
TELEFON/FAX: 0331/291069
E-MAIL: foerderverein@kabarett-potsdam.de

Kabarett-Freunde Charlottenstr. 31 14467 Potsdam

Seite 2 zum Antrag

Girokontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

IBAN

BIC

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en

Mir/Uns ist bekannt, dass der Verein meine/unsere o. g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie außerhalb von Vereinszwecken nicht an Dritte weitergibt. Hiermit erkläre ich/wir mich/uns ausdrücklich einverstanden.

Die Datenschutzhinweise des Fördervereins habe/n ich/wir erhalten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en

* Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird die gewohnte männliche bzw. weibliche Sprachform verwendet. Dies impliziert jedoch keine Benachteiligung eines jeweiligen Geschlechts, sondern soll im Sinne der sprachlichen Vereinfachung als geschlechtsneutral zu verstehen sein

** die Angaben sind freiwillig, unterstützen aber die Arbeit des Fördervereins durch Kosteneinsparung (z. B. Einladungen per E-Mail) und Effizienz (z. B. telefonische individuelle Klärung bei Bedarf). Vielen Dank.