



Theater Kumedi | Römerstr. 2 | 79359 Riegel  
Fon 07642 93 10 24 | Fax 07642 93 10 22 | Mail Info@kumedi.de

Theater Kumedi | Römerstr. 2 | 79359 Riegel

# Mitglied werden?

## Na klar!

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_ (Sie wollen ja über den Dingen stehen)

**Datum:**

\_\_\_\_\_

**Name:**

\_\_\_\_\_

---

Mit der soeben geleisteten Unterschrift haben Sie Ihren Beitritt zu einem der renommiertesten Theatervereine Riegels erklärt. Der Rück-, Ab-, Austritt ist nur möglich, wenn Sie das wollen oder nach Ablauf eines Jahres nicht mehr gewillt sind, den Mitgliedsbeitrag von derzeit noch **30 €** zu entrichten. (im Jahr).

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend der gesetzlichen Datenschutzverordnung gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Was bekommen Sie dafür? Sie bekommen den Spielplan frei Haus, Sie erhalten eine Eintrittsermäßigung, Sie haben eine künstlerische Heimat! Kurz: Die Vorteile liegen auf der Hand.

### **Abbuchungsermächtigung:**

Ich zahle per Lastschrift-Mandat (Vordruck als Anlage)

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

DE\_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

**Noch `ne Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

# Herzlich willkommen!



Theater Kumedi | Römerstr. 2 | 79359 Riegel  
Fon 07642 93 10 24 | Fax 07642 93 10 22 | Mail Info@kumedi.de

Theater Kumedi | Römerstr. 2 | 79359 Riegel

Elisabeth Fünfgeld  
1. Vorsitzende  
Römerstr. 2,

**79359 Riegel**

### **Erteilung eines Lastschriftmandats**

Forderungsart: Jahres-Mitgliedsbeitrags der KUMEDI e.V.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s. oben) den Jahres-Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Zahlungsart:** jährlich wiederkehrende Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Betrag:** 30,00 €

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** DE \_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

e-mail Adresse des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie daran: Damit die Einzugsermächtigung formal gültig ist, muss diese und im Original vorliegen, daher bitte unbedingt unterschrieben mit der Post zurücksenden.

Bankverbindung: Sparkasse Freiburg  
IBAN: DE11 6805 0101 0020 0636 18 BIC: FRSPDE66XXX  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001345443