

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an Spielort e.V.

C/o Schultheaterzentrum Nordhessen

Untere Karlsstraße 14, 34117 Kassel

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Spielort e.V. in Kassel.

Ich möchte am SEPA-Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen und bevollmächtige hiermit den Verein damit, den in einer Vollversammlung beschlossenen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

IBAN:

BIC:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Schule:

Datum

Unterschrift