

ANMELDUNGSFORMULAR

ANTRAG AUF DIE MITGLIEDSCHAFT IM KULTURTURM REGENSBURG E.V. |

*Ja, ich möchte Mitglied im Kulturturn Regensburg e.V.
zum Jahresbeitrag von _____ € werden.*

*Ja, ich fördere das Turmtheater
mit einem Betrag von _____ €.*

einmalig *monatlich* *vierteljährlich*

*Ich möchte eine Spendenbescheinigung.
(Nicht für Mitgliedsbeiträge)*

*Bitte ziehen sie den angegebenen Betrag von meinem
Konto ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Widerruf
der Einzugsermächtigung jederzeit möglich ist.*

Kontoinhaber _____

Straße | Haus-Nr. _____

PLZ | Wohnort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Telefon | E-Mail _____

Datum | Unterschrift _____

Empfänger: Kulturturn Regensburg e.V.

Bankverbindung | Raiffeisenbank Oberpfalz Süd

IBAN DE32 7506 2026 0000 139009

BIC GENODEF 1DST

www.regensburgerturmtheater.de