

## Fördermitgliedsantrag

Nachstehende Person erklärt hiermit ihren Beitritt als Fördermitglied des

**theater im e.novum e. V.**  
**Munstermannskamp 1**  
**21335 Lüneburg**

**Name des Ensemblemitgliedes:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Name des Erziehungsberechtigten / Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Mitgliedsjahres (beginnend ab Eintrittsdatum) gekündigt wird. Die **Kündigung** bedarf einer schriftlichen Form.

**Der Fördermitgliedsbeitrag beträgt monatlich € 30.-**

Eintrittsdatum (vom Theater auszufüllen): \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird per Einzugsauftrag abgebucht.

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_