

# Theatergruppe Hatzenport e.V.

Hiermit beantrage ich,

---

---

---

(Name, Vorname und Anschrift)

die Aufnahme in die Theatergruppe Hatzenport e.V.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr z. Zt. 6,- €, und wird per  
Einzugsverfahren eingezogen.

---

(Ort und Datum)

---

(Unterschrift)

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit beantrage ich,

---

---

---

(Name, Vorname und Anschrift)

die Theatergruppe Hatzenport e.V.  
den jährlichen Mitgliedsbeitrag (zurzeit 6 Euro) von meinem Konto  
mit der IBAN  
bei der  
mit der BIC  
einzuziehen.

---

---

---

Ich behalte mir vor, die Einzugsermächtigung jederzeit zu widerrufen.

---

(Ort und Datum)

---

(Unterschrift)

