

## Beitrittserklärung Theaterfreunde Schwerin e. V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

### Art der Mitgliedschaft, nach der sich der Beitrag bemisst

- Einzelperson                       Junge Theaterfreunde                       im Ruhestand  
 Firma                                       Ehepaar/Partnerschaft

\_\_\_\_\_  
Name Ehepartner:in/Partner:in/Firma

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr. oder Postfach\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\*

\_\_\_\_\_  
Beruf/Branche

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Ehepartner:in/Partner:in

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Geworben von

**Der Jahresbeitrag wird entsprechend der Art der Mitgliedschaft geleistet. Die Preise entnehmen Sie bitte unserer Webseite oder den ausliegenden Infoflyern im Großen Haus.**

\_\_\_\_\_  
Bzw. in Höhe von (in Euro)

\_\_\_\_\_  
Zusätzlich eine einmalige Spende (in Euro)

\_\_\_\_\_  
Zusätzlich eine jährliche Spende (in Euro)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:in\*

\_\_\_\_\_  
IBAN\*

\_\_\_\_\_  
Bankname

\_\_\_\_\_  
BIC\*

**Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Gesellschaft der Freunde des Mecklenburgischen Staatstheater Schwerin e. V. und stimme einem Bankeinzug zu.**

**Ich stimme der Übertragung/Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung zu.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en

\* Angabe erforderlich

**Theaterfreunde Schwerin e. V.**

Alter Garten 2  
19055 Schwerin

Telefon 0385 53 00-123  
Telefax 0385 53 00-200

buengerstiftung@mecklenburgisches-staatstheater.de  
www.mecklenburgisches-staatstheater.de