

Förderverein der Schaubude
Berlin e. V.
Greifswalder Straße 81-84
10405 Berlin

Ja, ich möchte Freund*in werden!

50,00 € jährliche Spende

ein freiwilliger höherer Betrag von _____ €

Name, Vorname (Kontoinhaber*in):

Anschrift:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schaubude Berlin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schaubude Berlin e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Förderverein der Schaubude Berlin e. V., Greifswalder Straße 81-84, 10405 Berlin
Gläubigeridentifikationsnummer: DE29ZZZ00001942066, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Die Spende wird jährlich zum ersten Montag im Februar eingezogen. Sie ist steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte den Spielplan der Schaubude Berlin kostenfrei per Post zugesendet bekommen.

Ich möchte Einladungen zu Veranstaltungen per E-Mail und den monatlichen Newsletter mit aktuellen Informationen erhalten.

Die Datenschutzvereinbarung (www.schaubude.berlin/freundskreis/datenschutz) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift