

Bitte schicken Sie
Ihren Mitglieds-
antrag an unsere
Geschäftsstelle:

- > Freunde des
Stadttheaters
Marktplatz 11
Rathaus,
Zimmer 323
92224 Amberg
- > **Ansprechpartner:**
Norbert Fischer
(1. Vorsitzender)
Friedlandstraße 28
92224 Amberg
Tel.: 09621/13 858
norbertfischer.
am@t-online.de

Mitgliedsantrag

Werden Sie Kultursponsor

Ich erkläre mich bereit / wir erklären uns bereit den „Freunden des Stadttheaters“ beizutreten und eine jährliche Kulturförderungsspende in Höhe des unten angegebenen Betrags zu zahlen (Verwendungszweck: Stadttheater). Eine Spendenquittung wird automatisch durch die Stadt Amberg ausgestellt.

Firma

Telefon

Vorname, Name

E-Mail

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000000545 | Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Stadt Amberg, jährlich zum 1. Juli die folgende Kulturförderungsspende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Amberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Spendenhöhe: (bitte ankreuzen) Einzelperson 50,00 € (Mindestspende) höhere Spende: _____ Euro
oder Firma 100,00 € (Mindestspende) höhere Spende: _____ Euro
oder einmalige Förderspende ohne Mitgliedschaft in Höhe von: _____ Euro

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift