

THEATERMUSEASTEN - Freunde des  
Deutschen Theatermuseums München e.V.  
Postfach 22 12 55  
80502 München

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen Verein **THEATERMUSEASTEN - Freunde des Deutschen Theatermuseums München e.V.** werden und erkläre hiermit meinen Beitritt:

.....  
(Name)

.....  
(Anschrift)

.....  
(Telefon)

.....  
(e-mail)

.....  
(Geburtsdatum)

Einzelmitgliedschaft **THEATERMUSEAST *Campus***  
Schüler, Studenten und Auszubildende bis zum 30. Lebensjahr  
Jahresbeitrag 10 €

Einzelmitgliedschaft **THEATERMUSEAST**  
Jahresbeitrag 55 €

Einzelmitgliedschaft **THEATERMUSEAST *Plus*\***  
Jahresbeitrag 55 € sowie jährliche freiwillige Zuwendung 200 €  
\*vorläufig auch als Partnertarif gültig

Partnermitgliedschaft **THEATERMUSEAST *Partner*\***  
Jahresbeitrag 99 €  
\*gültig für Ehepartner und eingetragene Lebenspartner

Ich überweise den zum 1.1. jeden Kalenderjahres fälligen Mitgliedsbeitrag sowie die vereinbarte jährliche freiwillige Zuwendung auf das Konto der **THEATERMUSEASTEN - Freunde des Deutschen Theatermuseums München e.V.** bei der Stadtparkasse München (BLZ 701 500 00) mit der Kontonummer 28 77 14 (IBAN DE68 7015 0000 0000 2877 14 BIC SSKMDEMXXX).

Hiermit ermächtige ich die **THEATERMUSEASTEN - Freunde des Deutschen Theatermuseums München e.V.** widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag sowie widerruflich die vereinbarte jährliche freiwillige Zuwendung mittels Lastschrift von meinem nachstehend genannten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....  
(Name des Kreditinstituts)

.....  
(BLZ)

.....  
(Kontonummer)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....  
(IBAN)

.....  
(BIC)

Angaben zu IBAN und BIC sind optional.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)