Förderkreis Wallgraben-Theater e. V.

c/o Wallgraben Theater

Rathausgasse 5a

79098 Freiburg

Beitrittserklärung

Bitte vollständig ausfüllen!

Ich möchte als Mitglied des **Förderkreis Wallgraben-Theater** dessen ambitionierte Arbeit unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Der Förderkreis ist hiermit widerruflich ermächtigt den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehendes Kontos einzuziehen:

Name _____

_____

Anschrift _____

_____

E-Mail _____

BIC _____

IBAN _____

_____

_____

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Mein Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

□ **50,- für Einzelpersonen** □ **75,- für Paare** □ **Mein Jahresbeitrag als Sponsoring**

Bankverbindung:
Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau
BIC FRSPDE66XXX
IBAN DE14 6805 0101 0012 2044 30