

Förderkreis Wallgraben-Theater e. V.
c/o Wallgraben Theater
Rathausgasse 5a
79098 Freiburg

Beitrittserklärung

Ich möchte als Mitglied des **Förderkreises 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 _____

Konto Nr. _____

Beruf _____

Bank _____

Anschrift _____

BLZ _____

Email _____

Datum/Unterschrift:

Datum/Unterschrift:

Mein Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

15,- für Studenten

50,- für Einzelpersonen

75,- für Ehepaare

Bankverbindung:

Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau

BLZ 680 501 01

Konto-Nr. 122 044 30