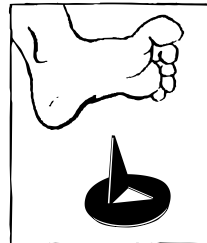


Antrag

**FREUNDE DES POTSDAMER
KABARETT 'OBELISK' e.V.**
CHARLOTTENSTR: 31 * 14467 POTSDAM
TELEFON/FAX: 0331/291069
E-MAIL: foerderverein@kabarett-potsdam.de



Kabarett-Freunde Charlottenstr. 31 14467 Potsdam

Ich möchte/ Wir möchten

- Mitglied* des Fördervereins „Freunde des Potsdamer Kabarett Obelisk e. V.“
- Besitzer/in eines Sessels mit meinem/unserem Namen im Kabarettssaal

werden.

Vorname(n) und Name(n): _____

Anschrift: _____

E-Mail:** _____ Telefon-Nummer:** _____

Hiermit erteile/n ich/wir die Einzugsermächtigung für den Förderverein „Freunde des Potsdamer Kabarett Obelisk e. V.“, Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00001502001 für:

- Jahresmitgliedsbeitrag von 50,00 Euro für Single
- Jahresmitgliedsbeitrag von 60,00 Euro für Ehepartner
- Jahresmitgliedsbeitrag von 25,00 Euro für Senioren ab 67J.
- Jahresmitgliedsbeitrag von 25,00 Euro für Studierende
- Kauf eines Sessels von 250,00 Euro als Privatperson
- Kauf eines Sessels von 1.000,00 Euro als Unternehmen.

Textwunsch auf dem Sessel: _____

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein widerruflich:

- den von mir/uns zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.
- den von mir/uns zu entrichtenden **Spendenbeitrag für einen Sessel** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für o. g. Mitglied/er und wird wiederkehrend erteilt.

Vorstand:

1. Vorsitzende: Dorothea Rühmund Schriftführerin: Ilka Neugebauer
2. Vorsitzende: Sabrina Hahn 1.Beisitzer: Holger Schibilsky
Schatzmeisterin: Kathrin Sudy 2.Beisitzerin: Bärbel Schällicke

Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE14 1605 0000 3508 0007 44
BIC: WELADED1PMB

