

**TheaterPädagogikZentrum BW e.V.**  
**Heppstr. 99/1**  
**72770 Reutlingen**

### **Mitgliedsantrag**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000302586  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit melde ich meine Mitgliedschaft im Verein TheaterPädagogikZentrum  
Baden-Württemberg e. V. an.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ+Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den TheaterPädagogikZentrum BW e. V. mit der o. g. Gläubiger-  
Identifikationsnummer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

20,-       30,-       40,-       80,-

Einzelmitglieder € 40,00; In Gemeinschaft lebende Paare je Person € 30,00; Körperschaften € 80,00;  
Studenten, in Ausbildung befindliche und arbeitslose Mitglieder können auf Antrag einen auf € 20,00  
ermäßigten Beitrag genehmigt bekommen.

IBAN: DE16640500000100009626  
BIC: SOLADES1REU

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TheaterPädagogikZentrum BW e.  
V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird  
Jährlich zum 15. März eingezogen. Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben  
Vereinsintern gespeichert werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift