



Volksbühne Regensburg

Mitgliedsdaten-Anmeldeschein

Hiermit bestätige ich meinen Beitritt zur Volksbühne Regensburg e.V. Theaterbesucherorganisation.

Name, Vorname

.....

Straße, PLZ Wohnort

.....

Telefon/Mobil

.....

E-Mail Adresse

.....

Bitte ankreuzen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VB1 Montag | <input type="checkbox"/> Haidplatz |
| <input type="checkbox"/> VB2 Donnerstag | <input type="checkbox"/> Neues Mitglied |
| <input type="checkbox"/> VB3 Mittwoch | <input type="checkbox"/> Thon-Dittmer-Palais |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Betrag / Kartenpreis für die Volksbühne e.V. von meinem Konto abgebucht wird. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

IBAN

.....

BIC

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Evtl. Wünsche, mit wem Sie zusammen sitzen möchten

.....