

Filmclub Burgtheater Ratzeburg e.V.  
Theaterplatz 1  
23909 Ratzeburg



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft im Filmclub Burgtheater Ratzeburg e.V. als (bitte ankreuzen)

- |   |                               |          |                        |
|---|-------------------------------|----------|------------------------|
| 0 | Einzelmitgliedschaft ermäßigt | (10.- €) |                        |
| 0 | Einzelmitgliedschaft normal   | (20.- €) |                        |
| 0 | Gruppenmitgliedschaft         | (30.- €) | mit sofortiger Wirkung |

Name:.....Vorname:.....

Straße, Nr.:.....

PLZ + Wohnort:.....

Telefonnummer:.....

**E-Mail-Adresse:**.....

Geburtsdatum:.....Beruf:.....

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift)

---

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, den entsprechenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Bank: .....

IBAN: .....

Kontoinhaber (falls abweichend von oben):.....

Anschrift (falls abweichend von oben):.....

Diese Vereinbarung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Datum, Unterschrift: .....