# Fördermitgliedschaft im Förderkreis Goslarer Kleinkunsttage e.V.

Name/Firma:…….

Straße: ……..

PLZ/Ort: ……...

E-Mail:*……Tel. ……...

Ja, ich möchte den „Förderkreis Goslarer Kleinkunsttage e. V.“ als passives, nicht stimmberechtigtes Fördermitglied, unterstützen. *Zutreffendes bitte ankreuzen:*

- ○ Ich zahle einen Jahresspendenbeitrag von 50,00 Euro.
- ○ Ich zahle den Partner-Jahresspendenbeitrag von 75,00 Euro.
- ○ Ich zahle den „Firmen-Jahresspendenbeitrag“ von 150,00 Euro.
- ○ Ich zahle einen höheren Jahresbeitrag: ……. Euro. *(bitte Betrag einfügen)*
- ○ Ich zahle eine einmalige Spende: ……Euro. *(bitte Betrag einfügen)*

Die Fördermitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung besonderer Fristen gekündigt werden. Fördermitglieder werden regelmäßig über das Programm und besondere Aktivitäten informiert. (* wenn vorhanden, bitte E-Mail-Adresse angeben).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

---

Förderkreis Goslarer Kleinkunsttage e.V., Hildesheimer Str. 21, 38640 Goslar

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis Goslarer Kleinkunsttage e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Goslarer Kleinkunsttage e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber