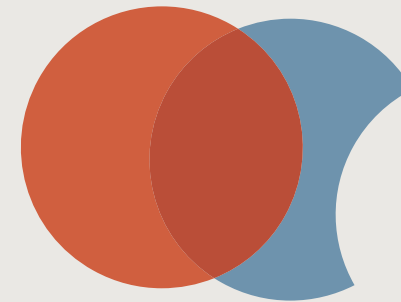


Kammertheater
DER KLEINE BÜHNENBODEN

FÖRDER*IN WERDEN



**UND UNSER
THEATER UNTERSTÜTZEN!**



Schillerstr. 48a • Münster • derKleineBuehnenboden.de

THEAMA e.V. • Trägerverein seit 1987



Sie möchten Teil unserer Theaterfamilie sein?

Unser eingetragener Trägerverein THEAMA* freut sich über jede neue Mitgliedschaft. Seit 1987 steht der Verein an unserer Seite und unterstützt unsere Theaterarbeit.

Ihre Mitgliedschaft im THEAMA e.V. bedeutet:

- eine jährliche Beitragszahlung von mindestens 60 €
- pro Spielzeit erhalten Sie zwei Freikarten
- Sie werden jedes Jahr zur Mitgliederversammlung eingeladen (Ihre Teilnahme ist natürlich keine Verpflichtung.)
- Sie erhalten regelmäßig aktuelle Informationen über die Arbeit des Bühnenbodens
- der Betrag ist steuerlich als Spende absetzbar

Den Mitgliedsantrag sowie die Hinweise zum Datenschutz und das SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auch auf unserer Homepage zum Download unter „THEAMA“.

Wir freuen uns auch über Spenden, die unsere Arbeit unterstützen.

Unser Spendenkonto:

THEAMA e.V. • Sparkasse Münsterland Ost
IBAN DE38 4005 0150 0034 1115 59 • BIC WELADED1MST

Gemeinsam mit Ihnen und durch Sie gestalten wir Theaterwelten.
Herzlichen Dank für Ihr kulturelles Engagement!



Ihr

Toto Hölters Konrad Haller

Toto Hölters & Konrad Haller
Intendanz

WIR FREUEN UNS AUF IHRE MITGLIEDSCHAFT!

* OEAMA - THEAMA: griech. Anblick, Darbietung oder Spektakel

Herausgeber: THEAMA e.V. / Kammertheater „Der Kleine Bühnenboden“
Schillerstraße 48a • 48155 Münster • Fernruf 0251 661759 (AB) • info@derkleinebuehnenboden.de

Intendanz: Konrad Haller, Toto Hölters • Vorsitzende: Maria Goldmann

Redaktion & Layout: Hanno Endres • zwai.media

Mit freundlicher Unterstützung des Kulturamtes der STADT MÜNSTER. Änderungen, Fehler und Irrtümer sind vorbehalten.



Beitrittserklärung Trägerverein THEAMA e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des THEAMA e.V. Der Jahresbeitrag beläuft sich auf mindestens 60 Euro im Jahr und ist im ersten Quartal des Jahres fällig.

.....
Mein Jahresbeitrag

.....
Vorname, Name

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und bin damit einverstanden.
(Du kannst dies Einwilligung jederzeit ganz oder Teilweise widerrufen.)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE0765400001452418

Mandatsreferenz:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den THEAMA e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem THEAMA e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Bankkonto:

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

