

FREUNDE DES BERLINER ENSEMBLES E.V.

BERTOLT-BRECHT-PLATZ 1 10117 BERLIN FAX: +49 (0) 30/284-08-147 E-MAIL: FREUNDE@BERLINER-ENSEMBLE.DE

ICH TRETE/WIR TRETEN DEN FREUNDEN DES BERLINER ENSEMBLES BEI ALS

JUNGE FREUNDE FÜR ALLE UNTER 30

(Jahresbeitrag 30 Euro)

PERSÖNLICHES MITGLIED

(Jahresbeitrag 120 Euro)

PARTNERMITGLIEDER

(Zwei Freunde im gleichen Haushalt / Jahresbeitrag 200 Euro)

CLUBMITGLIED

(Jahresbeitrag 500 Euro)

PARTNER CLUBMITGLIEDER

(Zwei Clubmitglieder im gleichen Haushalt / Jahresbeitrag 850 Euro)

FIRMENMITGLIED

(Jahresbeitrag ab 2000 Euro)

Alle Beiträge sind für das Kalenderjahr gültig.

ICH MÖCHTE DIE ARBEIT DER FREUNDE DES BERLINER ENSEMBLES E.V. ZUSÄTZLICH MIT EINER SPENDE VON

Euro

einmalig

jährlich unterstützen

Mitgliedsbeiträge und Spenden können beim Finanzamt geltend gemacht werden.

Ich unterstütze die Freunde des Berliner Ensembles e.V., weil

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit die Freunde des Berliner Ensembles e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Berliner Ensembles e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den ausgewiesenen Mitgliedsbeitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00002048145 von Ihrem angegeben Konto ein.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Datum, Unterschrift

Ich kann meine Mitgliedschaft bis zum 31. Mai eines jeden Jahres zum 30. Juni dieses Jahres schriftlich kündigen.

Ja, ich willige hiermit ein, dass die Freunde des Berliner Ensembles e.V. und die Berliner Ensemble GmbH (sofern angegeben) meinen Namen, Titel, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse zur Mitgliederbetreuung, Kommunikation eigener Angebote und ausschließlich zu internen statistischen Zwecken erhebt, verarbeitet und nutzt. Meine Zustimmung zur Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum, Unterschrift

(Titel) Vorname Name*

(Titel) Vorname Name (Partnermitglied)*

Straße Hausnummer*

PLZ, Ort*

Geburtsdatum (Junge Freunde)*

E-Mail*

E-Mail (Partnermitglied)

Telefon* / Mobilnummer

Telefon / Mobilnummer (Partnermitglied)

* Pflichtfelder

WWW.BERLINER-ENSEMBLE.DE/FREUNDE