

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 MÖCHTE EINE MITGLIEDSCHAFT VERSCHENKEN

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 3000 Euro)

Beiträge und Spenden können beim Finanzamt geltend gemacht werden.

KONTAKTDATEN DES BESCHENKTEN

(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

MEINE KONTAKTDATEN

(Titel) Vorname Name*

Straße Hausnummer*

PLZ, Ort*

E-Mail*

Telefon* / Mobilnummer

* Pflichtfelder

DAUER DER GESCHENKMITGLIEDSCHAFT

12 MONATE

(Mitgliedschaft gilt für zwölf Monate ab Eintrittsdatum und verlängert sich nicht automatisch.)

UNBEGRENZT

(Mitgliedschaft gilt für zwölf Monate ab Eintrittsdatum und verlängert sich automatisch, sofern sie nicht bis spätestens vier Wochen vor Ablauf gekündigt wird.)

BITTE SENDEN SIE DAS WILLKOMMENSPAKET

AN MICH

AN DEN/DIE BESCHENKTE/N

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

Euro einmalig jährlich

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

WWW.BERLINER-ENSEMBLE.DE/FREUNDE

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 ZAHLE PER ÜBERWEISUNG

Freunde des Berliner Ensembles e.V.
Berliner Sparkasse
IBAN DE92 1005 0000 0190 6700 37
BIC BELADEVB33XXX

Datenschutzerklärung

Ja, ich willige hiermit ein, dass die Freunde des Berliner Ensembles e.V. und die Berliner Ensemble GmbH meinen Namen, Titel, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse zur Mitgliederbetreuung, Kommunikation eigener Angebote und 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