

Mandatsreferenz (= lfd. Mitgliedsnummer):
(wird von TAG ausgefüllt)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e.V. (TAG)

Vorname und Name geb. (Angabe freiwillig)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Telefon E-Mail-Adresse

Schule / Einrichtung Regierungsbezirk

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landesverband „Theater am Gymnasium in Bayern e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000253074), den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (derzeit € 30 bzw. € 15 für Studierende und Referendare) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

An:

Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e. V.

c/o Christian Albert | Hannah-Arendt-Straße 9c | 85049 Ingolstadt
albertusmagister@t-online.de | www.tag-bayern.de