

## Absender

Name

Straße

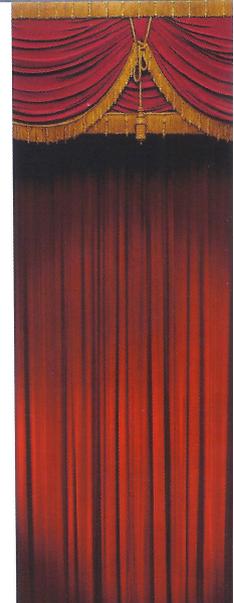
PLZ/Wohnort

Geburstag

Telefon

Mail

**DAS MEININGER THEATER**  
Südthüringisches Staatstheater  
Bernhardstraße 5  
98617 Meiningen



**25** MEININGER  
JAHRE THEATERFREUNDE



Name

Straße

PLZ/Wohnort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein. Ich bin bereit, einen Betrag von ..... € jährlich zu bezahlen (Mindestbeitrag 20 €, Schüler und Studenten 10 €).

Ich erlaube Ihnen, den Betrag von meinem Konto abzubuchen.  
Diese Erlaubnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von ..... € leisten,  
welche ebenfalls von meinem Konto abgebucht werden soll.

D E

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift



GMD Philippe Bach

Meininger Theaterfreunde e.V.  
Volksbank Raiffeisenbank | IBAN DE91 7906 9165 0000 4036 44 | BIC GENODEF1MLV  
Rhön-Rennsteig-Sparkasse | IBAN DE45 8405 0000 1706 0198 89 | BIC HELADEF1RRS