

Antrag auf Fördermitgliedschaft:

Wir möchten die Arbeit von kuenstlerhaus43 unterstützen und beantragen hiermit die Aufnahme als passives **Fördermitglied**¹ bei „theater-kuenstlerhaus43 e.V.“ mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von (bitte ankreuzen bzw. ergänzen):

- 26,00 € (Schüler/Studenten bis 27 Jahre und Sozialhilfeempfänger)
- 52,00 € (Privatpersonen)
- _____ € (Sonderbeitrag > 52 € frei wählbar)
- 520,00 € (Business-Fördermitglieder, z.B. Gönner, Mäzene, Firmen/Institutionen)
- _____ € (XXL-Förderer | für alle die mehr zu geben haben)

Name/Körperschaft: _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Email: _____

Homepage: _____

Telefon: _____

- Hiermit ermächtige(n) ich/wir „theater-kuenstlerhaus43 e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen. Bitte SEPA-Einzugsermächtigung (siehe Rückseite) ausfüllen!

- Ich/wir überweise(n) den Betrag auf Ihr Konto bei der Nassauischen Sparkasse
IBAN DE 39 510500150 111252359 | BIC NASSDE55XXX | Empfänger: theater-kuenstlerhaus43 e.V.

Ort, Datum, Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Fördermitgliedschaft im Verein: **theater - kuenstlerhaus43 .e.V.** | Obere Webergasse 43 | 65183 Wiesbaden | IBAN DE 39 510500150 111252359 | BIC NASSDE55XXX | Nassauische Sparkasse Wiesbaden.

Spenden an den gemeinnützigen Verein „theater-kuenstlerhaus43 e.V.“ sind steuerlich absetzbar. Eine Zuwendungsbestätigung wird zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres versendet.

Bitte ausfüllen und an 032 21 - 2336 694 faxen oder an office@kuenstlerhaus43.de mailen. Per Post bitte an: theater-kuenstlerhaus43 e.V. | Obere Webergasse 43 | 65183 Wiesbaden schicken.

¹ Was Sie für Ihre Mitgliedschaft bekommen:

Normale Fördermitglieder erhalten (Privatpersonen) **10 % Ermäßigung** auf Ihre Eintrittskarte. | Business-Förderer werden mit Ihrem Namen und Logo in unserem Programmheften abgedruckt und erhalten eine Freikarte Ihrer Wahl (Dinner-Theater). | XXL-Förderer bekommen unter anderem auch noch eine persönliche Jahreskarte für das kuenstlerhaus43.

Auf jeden Fall sorgen alle unsere Mitglieder dafür, dass es weiterhin Theater, Ausstellungen, Inszenierungen und Musik im kuenstlerhaus43 geben wird.

² Auszug aus der Satzung:

§1 Name und Zweck

Der Name des 2011 gegründeten Vereines lautet „theater-kuenstlerhaus43 e.V.“

Der Verein bezweckt die Pflege der Kultur und die Förderung von Kunst und Volksbildung im des Theaters kuenstlerhaus43. Er verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabenordnung.

Der Satzungszweck wird verwirklicht insbesondere durch die Durchführung kultureller Veranstaltungen und Fortbildungen im kuenstlerhaus43 und den weiteren Spielstätten. Dazu gehört insbesondere auch der Einsatz von professionellen Künstlern als Clowns, in Seniorenheimen, Kinderkrankenhäusern oder bei mobilen Clowns-Visiten. Der Verein ist parteipolitisch und konfessionell neutral, er verfolgt keine politischen Ziele und stellt seine Aktivitäten in den Dienst der Öffentlichkeit.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eine SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: theater-kuenstlerhaus43 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Obere Webergasse 43, 65183 Wiesbaden
Gläubiger Identifikationsnummer: DE 03KHV 00000 417500
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag der Fördermitgliedschaft

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger theater-kuenstlerhaus43 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger theater-kuenstlerhaus43 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger theater-kuenstlerhaus43 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

D E

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
