



## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

Ich möchte Mitglied im Freundeskreis des  
Oldenburgischen Staatstheaters werden.

**ggf. Firma:** .....

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Straße, Hausnummer:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**E-Mail:** .....

**Telefon, Fax:** .....

**Ich wurde geworben von:** .....

**Einzelmitglied (Jahresbeitrag 50 €)**

**deren Ehepartner (Jahresbeitrag 25 €)**

**Firmenmitglied (Jahresbeitrag 250 €)**

**Jugendliche (Jahresbeitrag 15 €)**

**Freiwillige zus. monatliche Spende (..... €)**

**Kontoinhaber:** .....

**IBAN:** .....

**Bankinstitut:** .....

Ich ermächtige den Freundeskreis des Oldenburgischen  
Staatstheaters zum Bankeinzug des oben angegebenen  
Betrags.

**Unterschrift:** .....

Ihre persönlichen Daten werden nur im Zusammen-  
hang mit dieser Vereinbarung verarbeitet und genutzt.