



Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Wohnort	Straße, Nummer
Geburtstag	Telefon
E-Mail	Eintrittsdatum
Weitere Familienangehörige, die Mitglied werden möchten:	
Name, Vorname	Geburtstag
Name, Vorname	Geburtstag
Name, Vorname	Geburtstag
Name, Vorname	Geburtstag
Ich erkläre mit meiner Unterschrift die Mitgliedschaft bei der Interessengemeinschaft Volksschauspiele Nußloch (IGV) e.V. und bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 15 Euro pro Mitglied im ersten Quartal eines Jahres per Lastschrift eingezogen wird.	
Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren sind beitragsfrei, jedoch muss bei aktiven Mitspieler:innen mindestens ein Erziehungsberechtigter Mitglied werden.	
Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Interessengemeinschaft Volksschauspiele Nußloch (IGV) e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren einzuziehen.	
Datum	Unterschrift