

An die  
Volksbühne Bayreuth e.V.

email:volksbuehne-bayreuth@web.de

Eubener Str. 28

95445 Bayreuth

## **AUFNAHMEANTRAG**

für \_\_\_\_\_ Person/en ab: \_\_\_\_\_

Name/n:

---

Vorname/n:

Straße / Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil

email:

Ich / wir buchen hiermit lt. aktuellem Spielplan :

Voll-Abo                       Musik-Abo

Wahl-Abo (5 Vorstellungen) für: \_\_\_\_\_

---

Schauspiel-Abo     Mitgliedschaft ohne ABO

Die Mitgliedschaft / ABO verlängert sich automatisch zur nächsten Spielzeit,  
wenn nicht mit dem Datum bis zur letzten Vorstellung einer Spielzeit Kündigung,  
bzw. Änderung erfolgt !

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Volksbühne Bayreuth e.V.

Eubener Str.28  
95445 Bayreuth  
Deutschland

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE76SP300001227785

Ihre **Mandat-Referenz ist :**

„Diese Angaben werden Ihnen durch Ihre Bank bei Buchung der Lastschrift auf Ihrem Kontoauszug zu Prüfzwecken mitgeteilt“

Ich ermächtige die Volksbühne Bayreuth e.V.  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift auf das Konto  
IBAN. DE76773501100009007097 SWIFT-BIC:BYLADEM1SBT  
einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der  
Volksbühne Bayreuth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Mit dem Einzug der ersten Lastschrift ab \_\_\_\_\_ ohne weitere vorherige  
Ankündigung erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die  
mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name/Vorname** des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer

PLZ/Ort

**Land:** Deutschland

**IBAN** des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_  
(22 stellig)

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen**