



An:

Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch
Freundeskreis / Sewan Latchinian (Vorsitzender)
Zinnowitzer Str. 11 10115 Berlin

Beitrittserklärung

Ich möchte dem „Freundeskreis der Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch Berlin e.V.“ beitreten.

Vorname

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Die Höhe Ihres Mitgliedsbeitrags bestimmen Sie selbst! Der Mitgliedsbeitrag wird von Ihrem Konto per Lastschrift eingezogen (bitte ankreuzen):

Euro 6,- / 72,-

Euro 12,- / 144,-

Euro 16,- / 192,-

einen Betrag in Höhe von..... Euro

Einzug jeweils monatlich/ jährlich.

Hiermit gestatte ich, dass der o. g. Betrag in o. g. Weise durch den Verein von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber/in

IBAN

Name der Bank

Ja, ich möchte Informationen über die Hochschule und deren Veranstaltungen per E- Mail erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift