

Frau Herr Familie

Name

(Pflichtfeld)

Vorname

Straße

(Pflichtfeld)

PLZ

(Pflichtfeld)

Ort

(Pflichtfeld)

Telefon

(Pflichtfeld)

Email

(Pflichtfeld)

Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den
Förderverein "Freunde des
Pfalztheaters" den jährlichen
Beitrag mittels
Bankeinzugsverfahren von
folgendem Konto abzubuchen.

Ihr Beitrag

(Pflichtfeld)

BANK

(Pflichtfeld)

BLZ

(Pflichtfeld)

KONTO

(Pflichtfeld)

Freunde des Pfalztheaters e.V.
Michael Krauss
Pfeifertälchen 6
67659 Kaiserslautern

Bankverbindung
Stadtsparkasse Kaiserslautern
BLZ 54050110
KTO 120303

Mail: info@freunde-pfalztheater.de
Web: www.freunde-pfalztheater.de