



# ZEITENSPRUNG

ZAUBERTHEATER

## Ja, ich möchte den Freundeskreis des Zeiteinsprung Zaubertheaters unterstützen:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € leisten. Ich überweise den Betrag auf das Vereinskonto:

Name: Musik, Magie & Mehr e.V.

IBAN: DE63 5605 0180 0017 1317 07

Sparkasse Rhein-Nahe (BIC: MALADE51KRE)

Verwendung: Spende

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu.

- Ich möchte Mitglied im Freundeskreis werden und spende jährlich \_\_\_\_\_ € (min. 65€). Ich werde über die Aktivitäten des Freundeskreises informiert und erhalte 10% Rabatt auf alle Veranstaltungen im Theater. Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu.
- Ich würde gerne im Freundeskreis aktiv werden und kann mir vorstellen, Veranstaltungen mit zu organisieren und durchzuführen.  
Bitte sprechen Sie mich für konkrete Aufgaben an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Jahresspende wird im SEPA-Lastschriftverfahren jeweils Mitte des Jahres eingezogen.

Die Mitgliedschaft im Freundeskreis kann jährlich zum 30. Juni gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Datenschutz: Alle Ihre Daten werden vertraulich und sorgsam und entsprechend der DSGVO behandelt.