

Ich werde Mitglied im Freundeskreis der  
Kinder- und Jugendtheaterschule Zeppelin .e.V.

Bankeinzug

Ich zahle (ein Mindestbetrag von 123,- €/Jahr ist erwünscht)

½ jährlich     jährlich

Einen Betrag von ..... €

Der Betrag soll ab dem .....  
von meinem Konto abgebucht werden.

BLZ..... Konto-Nr.....

Bank-Institut .....

Ort .....

Unterschrift .....

Bitte tragen Sie hier Namen und Adresse ein:

Vorname, Name .....

Straße,Nr. ....

PLZ ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-mail .....



Theater Zeppelin  
Kinder- und Jugendkunst e.V.  
Kaiser-Friedrich-Ufer 27

20253 Hamburg