

# Beitrittserklärung

## Der Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V. – ein Verein mit Tradition und Programm

Als Kulturbund möchten wir das Lessingtheater in Wolfenbüttel vielfältig fördern. Dabei liegen uns besonders die „Extras“ am Herzen: Theateraufführungen von und für Schulen, die Arbeit der Theaterpädagogin, aber auch besondere Veranstaltungen über das laufende Programm hinaus.

Mit Ihren Beiträgen und Spenden wollen wir diese Aktivitäten unterstützen und unsere Verbundenheit mit dem Lessingtheater und seiner Arbeit ausdrücken. Dafür erhalten Sie Vergünstigungen beim Kartenkauf.



c/o Theaterkasse  
Stadtmarkt 7A  
38300 Wolfenbüttel

Tel.: 05331 86-501  
Fax: 05331 86-507

kulturbund@wolfenbuettel.de  
www.kulturbund-wf.de

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich ab dem 01.01. \_\_\_\_\_ dem Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V. bei.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

- Einzelmitglied 25 €**
- Familienmitgliedschaft 40 €**  
(Ehepaare, Lebensgemeinschaften, Familien in einem Haushalt lebend)
- Ermäßigte Mitgliedschaft 12 €**  
(Schülerinnen und Schüler, Studierende, Erwerbslose, Freiwilligendienstleistende, Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung ab 80)

Ermäßigte Personen weisen bitte einmal jährlich ihre Berechtigung nach.

- Firmen-Förderbeitrag 150 €**

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag erhoben, der bis zum 31. März eines Jahres in einer Summe fällig wird. Bei Eintritt während des Jahres wird der volle Jahresbeitrag fällig.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

Angaben zu weiteren Personen bei Familienmitgliedschaft:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum



**Kulturbund**  
der Lessingstadt  
Wolfenbüttel e. V.

**Zahlung des Mitgliedsbeitrages**  
(Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen)

**per Lastschriftinzug**

Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V., Stadtmarkt 7A, 38300 Wolfenbüttel  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE26 ZZZO 0001 0736 79

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V., die zu entrichtenden Zahlungen für Mitgliedsbeiträge jährlich zum 31. März vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut vom Kontoinhaber angewiesen, die auf das Konto gezogenen Lastschriften vom Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V. einzulösen.

c/o Theaterkasse  
Stadtmarkt 7A  
38300 Wolfenbüttel

Tel.: 05331 86-501  
Fax: 05331 86-507

kulturbund@wolfenbuettel.de  
www.kulturbund-wf.de

**Kontoinhabende:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**BIC:** \_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Hinweis:**  
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter folgendem Link: <https://kulturbund-wf.de>



**Ort, Datum** \_\_\_\_\_  
**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**per Überweisung/Dauerauftrag**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag jährlich (ab Erhalt der Rechnung) bis spätestens 31. März auf folgendes Konto:  
Kulturbund der Lessingstadt Wolfenbüttel e. V.  
Bankhaus C.L. Seeliger  
IBAN: DE73 2703 2500 0000 0036 23  
BIC: BCLSDE21

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen. Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.