

## Anmeldeformular

Anmeldung zur Mitgliedschaft in der  
Theatergemeinde Gelsenkirchen e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Str., Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

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

(bitte entsprechend ankreuzen)

Sitznachbarschaft  
Ich möchte mit \_\_\_\_\_ zusammensitzen

Parkettzuschlag (2,50 EURO\*)

Abos mit festen Terminen, 8 Vorstellungen (180,00 EURO\*)

Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

6 Vorstellungen (139,00 EURO\*)

Samstag

4 Vorstellungen (93,00 EURO\*)

Sonntag, jeweils um 15:00 Uhr

Abos mit Terminen zur freien Wahl

7 Vorstellungen (180,00 EURO\*)

5 Vorstellungen (130,00 EURO\*)

Sinfoniekonzert-Abo (180,00 EURO\*)

Montag, 9 feste Termine

Geschenk-Abo (94,00 EURO\*)

4 Vorstellungen

\*Preisänderungen vorbehalten

## Fördermitgliedschaft

Ich unterstütze das Engagement der Theatergemeinde  
Gelsenkirchen e.V. mit einem Beitrag von

\_\_\_\_\_ EURO pro Jahr

Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus.

Hiermit ermächtige ich die Theatergemeinde Gelsenkirchen e.V., die von mir zu entrichtenden Raten der Mitgliedsbeiträge jeweils am 15. Oktober und 15. März und alle weiteren offenen Posten meines Abonnements (Fälligkeit zum Ende jeder Spielzeit) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Bankgeschäftstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000576357

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung der Theatergemeinde Gelsenkirchen e.V. in der jeweiligen Fassung an.

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift des Kontoinhabers falls abweichend)

Datenschutz:  
Ihre Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

**Theatergemeinde Gelsenkirchen e.V.**  
Geschäftsstelle im MiR  
Kennedyplatz, 45881 Gelsenkirchen  
Telefon: 0209 495892 und 0209 4084150  
Telefax: 0209 44468  
E-Mail: [info@theatergemeinde-gelsenkirchen.de](mailto:info@theatergemeinde-gelsenkirchen.de)  
Website: [www.theatergemeinde-gelsenkirchen.de](http://www.theatergemeinde-gelsenkirchen.de)