

Lastschriftermächtigung* Mitgliedsbeitrag

Name /Institut

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Theaterwissenschaft e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu meinen Lasten vom unten genannten Konto abzubuchen.

Ich zahle folgenden Mitgliedsbeitrag

- 45 EUR (für Professor/innen, wiss. Mitarbeiter/innen in Vollzeit)
- 15 EUR (für Studierende, wiss. Mitarbeiter/innen in Teilzeit, Erwerbslose)

Änderungen des Status werden der GTW rechtzeitig bekannt gegeben.

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

*Das Lastschriftverfahren wird aus Kostengründen nur bei in Deutschland geführten Konten angewendet.

.....
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie die Lastschriftermächtigung an folgende Adresse:

Gesellschaft für Theaterwissenschaft
c/o Institut für Theaterwissenschaft der Freien Universität Berlin
Juniorprof. Dr. Jenny Schrödl, Grunewaldstr. 35, 12165 Berlin