

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:

- 45,00 Euro** (für Professor/innen, wiss. Mitarbeiter/innen in Vollzeit)
- 15,00 Euro** (für Studierende, wiss. Mitarbeiter/innen in Teilzeit, Erwerbslose)

Änderungen des Status werden der GTW rechtzeitig bekannt gegeben.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Geldinstitut

*Das Lastschriftverfahren wird nur bei in EU-Ländern (sowie in Island, Liechtenstein, Norwegen und in der Schweiz) geführten Konten angewendet.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie die Lastschriftermächtigung als Scan an folgende Adresse: Dr. Leon Gabriel, leon.gabriel@rub.de