



Förderverein Theater im OP (ThOP) e.V.

Käte-Hamburger-Weg 3
37073 Göttingen

Sehr geehrte Damen und Herren,
Liebe Freunde des Theaters im OP,
wir möchten Sie an dieser Stelle bitten, dem ThOP-Förderverein beizutreten und somit das ThOP finanziell zu unterstützen.

Das ThOP bietet als Amateurbühne der Georg-August-Universität Göttingen Studierenden aller Fakultäten die Möglichkeit, ihre universitäre Ausbildung durch praktische Theaterarbeit zu bereichern. Ebenso steht es für alle Interessierten offen, in der Theaterarbeit Erfahrungen zu sammeln. Mit mehr als zwölf Premieren im Jahr und einem reichhaltigen Kursangebot ist das ThOP seit nunmehr 40 Jahren einzigartig unter den Studententheaterbühnen Deutschlands. Trotz reger finanzieller Unterstützung durch zahlreiche universitäre Einrichtungen ist unser Theater jedoch wechselnden finanziellen Belastungen ausgesetzt. Ihre Spende hilft uns, diesen Belastungen mit mehr Gelassenheit entgegenzusehen und vielleicht sogar das eine oder andere Extra anzuschaffen oder besondere Veranstaltungen zu ermöglichen.

Ihre Spende ist steuerlich absetzbar. Der Mindestbeitrag für eine Mitgliedschaft im Förderverein beträgt 12 Euro pro Jahr. Darüber hinaus ist es selbstverständlich möglich, eine einmalige Spende auf unser Konto (Kontoinformation: siehe unten) zu entrichten.

Mit freundlichen Grüßen

Das gesamte ThOP

Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein Theater im OP (ThOP) e.V. bei und verpflichte mich zu einer jährlichen Spende von _____ Euro.

SEPA_Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Theater im OP (ThOP) e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Theater im OP (ThOP) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *(Dies geschieht wie gewohnt, Sie müssen nichts unternehmen.)*

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz (individuell vergebenes Kennzeichen der Lastschrift): wird separat mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE28ZZZ00001010496

Name, Vorname _____

Kontoinhaber

Straße, Hausnr.: _____ **PLZ, Ort:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum und Unterschrift: _____

Ich überweise jährlich meine Spende (keine Lastschrift).

☞-----

Förderverein Theater im OP (ThOP) e.V.

Gläubiger-ID: DE28ZZZ00001010496

Sparkasse Göttingen

IBAN: DE84260500010000128645

Konto: 128645

BIC: NOLADE21GOE

BLZ: 260 500 01