

## LAFT – Landesverband freie darstellende Künste Berlin e.V.

Vielen Dank, dass du/ihr uns ein Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag erteilt/erteilt.

Jedes Mitglied erhöht die öffentliche Vertretungsmacht für sich und andere und stärkt die Arbeit des LAFT Berlin. Du/ihr kannst/könnt ab jetzt alle Serviceleistungen des Verbandes, seine Publikationen und die kulturpolitische Interessenvertretung nutzen und den Verband aktiv mitgestalten.

Bitte schicke/schickt uns das Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben per Post an:

**LAFT Berlin, Pappelallee 15, 10437 Berlin.**

Fragen und Anmerkungen jederzeit an [mitglieder@laft-berlin.de](mailto:mitglieder@laft-berlin.de).

**LAFT** Landesverband freie  
darstellende Künste Berlin e.V.  
**BERLIN**

Im Ballhaus Ost  
Pappelallee 15  
10437 Berlin

Vorstand/Geschäftsstelle

TEL ▶ +49 (0)30 / 33 84 54 52  
Fax ▶ +49 (0)30 / 33 84 54 53  
info@laft-berlin.de

Bankverbindung:

LAFT Berlin  
IBAN ▶ DE41 4306 0967 1144  
2955 00  
BIC ▶ GENODEM1GLS  
GLS Bank

Mitgliederverwaltung

mitglieder@laft-berlin.de

Bankverbindung für  
Mitgliederbeiträge:

LAFT Berlin  
IBAN ▶ DE14 4306 0967 1144  
2955 01  
BIC ▶ GENODEM1GLS  
GLS Bank

Projekte

Performing Arts  
Programm Berlin  
www.pap-berlin.de

Performing Arts  
Festival Berlin  
www.performingarts-  
festival.de

Berlin Diagonale  
www.berlin-diagonale.de

Raumkoordination für die  
freien darstellenden Künste  
www.laft-berlin.de/  
raumkoordination-  
des-laft-berlin

[www.laft-berlin.de](http://www.laft-berlin.de)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63 ZZZ00001108127  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!

Ich ermächtige den Landesverband freie darstellende Künste Berlin e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landesverband freie darstellende Künste Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*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.*

Vorname und Name (Kontoinhaber\*in):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstituts / BIC:

IBAN:

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages des laufenden Jahres erfolgt vom angegebenen Konto 14 Tage, nachdem das SEPA-Lastschriftmandat bei uns eingetroffen ist. In den folgenden Jahren buchen wir den Mitgliedsbeitrag immer zum 20.01. des jeweiligen Jahres ab.

*Achtung: Bei einer vom Mitglied zu verantworteten Rücklastschrift wird zusätzlich die Rücklastschriftgebühr, die das Kreditinstitut fordert, vom Mitglied erhoben.*

---

Datum und Unterschrift