



**FÖRDERVEREIN  
STAATSSCHAUSPIEL DRESDEN E. V.**

zum Versand im Fensterbriefumschlag oder per Fax: 0351 4913-760

**Förderverein Staatsschauspiel Dresden e. V.**  
Geschäftsstelle Staatsschauspiel Dresden  
Presse- und Öffentlichkeitsarbeit  
Theaterstraße 2  
01067 Dresden

# Freunde der Bürger:Bühne

Jetzt könnt ihr mit uns befreundet bleiben, auch wenn ihr keine Zeit habt, in einem B:Club oder einer Inszenierung mitzumachen.

Ab sofort gibt es B:FREUNDET als eigenständige Sparte des Fördervereins Staatsschauspiel Dresden e. V. – speziell für Freund\*innen der Bürger:Bühne. Es gelten die gleichen Vergünstigungen wie für andere Mitglieder des Fördervereins mit bevorzugten Kaufkarten für Premieren oder Sonderveranstaltungen sowie der Möglichkeit, hinter die Kulissen zu schauen. Die Mitgliedsbeiträge der Freunde der Bürger:Bühne kommen aber direkt der Bürger:Bühne und ihren Projekten zugute.

## Kontakt:

B:FREUNDET – Geschäftsstelle des Fördervereins  
Staatsschauspiel Dresden e. V., c/o Presse- und  
Öffentlichkeitsarbeit des Staatsschauspiels Dresden,  
Theaterstraße 2, 01067 Dresden

Telefon: 0351.49 13-755, Fax: 0351.49 13-760

E-Mail: b\_freundet@staatsschauspiel-dresden.de

# Antrag

Hiermit beantrage ich die

- Mitgliedschaft (50,00 €)
- ermäßigte Mitgliedschaft für Schüler\*innen, Student\*innen,  
Senior\*innen (20,00 €)
- fördernde Mitgliedschaft (250,00 €)
- Firmenmitgliedschaft (800,00 €)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Staatsschauspiel Dresden e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto durch den Förderverein Staatsschauspiel Dresden 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (Kontonummer) \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich wünsche die Informationen und den Newsletter der Bürger:Bühne

per E-Mail

per Post