Verein der Freunde der WLB
Ritterstraße 11
73728 Esslingen a. N.

Internet: www.theaterfreunde-wlb.de
E-Mail: info@theaterfreunde-wlb.de

Vorstand:
Dr. Wolfgang Clauß (Vorsitzender), Christa Müller (stellvertretende Vorsitzende), Frank Schwarz (stellvertretender Vorsitzender), Dr. Thomas Dietz, Andrea Klöber, Natascha Richter

Stand: Juni 2023

Theater
hautnah erleben!

Verein der Freunde der Württembergischen Landesbühne Esslingen

Theater hautnah heißt

- Besuche von Theaterproben
- Gespräche mit den Intendanten, mit Schauspieler*innen, Regisseur*innen, Ausstatter*innen und Dramaturg*innen
- Blick hinter die Kulissen
- Sonder-Aufführungen der WLB für den Verein
- Besuche anderer Kultureinrichtungen
- Einladungen zu besonderen Veranstaltungen
- Jährliche Verleihung der Theaterpreise

Es ist uns ein wichtiges Anliegen, junge Menschen aus allen Schichten und aller Nationalitäten ans Theater und an die Kultur heranzuführen. Deswegen fördern wir die Arbeit der WLB, zum Beispiel durch die Aktion „Junge Menschen ins Theater". Sowohl das Projekt „Klassenkasse" als auch den erfolgreichen „Kulturrucksack" haben wir von Beginn an unterstützt. Details dazu finden Sie auf unserer Homepage.

Sie haben Interesse?

Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an:

Verein der Freunde der WLB
Ritterstraße 11
73728 Esslingen a. N.

Internet: www.theaterfreunde-wlb.de
E-Mail: info@theaterfreunde-wlb.de
Bankverbindung: Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen
IBAN: DE34 6115 0020 0102 3713 83
BIC: ESSLDE66XXX

Gläubiger-ID des Vereins: DE63ZZZ00000083904
Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der Freunde der Württembergischen Landesbühne (WLB) e. V. Die Bestimmungen der Satzung erkenne ich an.

- **Jahresbeitrag allgemein** **15,00 Euro**
- **Juristische Personen** **25,00 Euro**
- **Schüler*innen, Student*innen, WLB-Mitarbeiter*innen** **7,50 Euro**

Der Verein darf meine Adresse speichern und mich für die Zwecke des Vereins kontaktieren. Keinesfalls dürfen meine Daten an andere Institutionen oder Personen weitergegeben werden.
Ich ermächtige den Verein der Freunde der WLB e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der WLB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jahresbeitrag .....

Name, Vorname .....

Straße, Hausnr. .....

PLZ, Ort .....

E-Mail-Adresse .....

Name der Bank .....

IBAN .....

BIC .....

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.

.....
Datum, Unterschrift