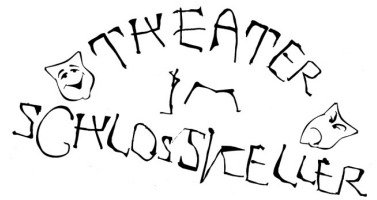


Aufnahmeantrag

Theater im Schlosskeller e.V.



Laufweg: Neumitglied → ggf. Mitglied → **Mitgliederverwaltung***
 * KirchnerNeuffen@gmx.de oder WhatsApp 0151-54409598
 Original: Briefkasten Schlosskeller oder Ablage Kasse an der Theke

als

- Normalmitglied Beitrag 45.-€) Familienmitgliedschaft* (Beitrag 70.-€)
 *Erwachsene dessen(deren) Ehe-/Lebenspartner(in) + Minderjährige Kinder
- Fördermitglied (Beitrag _____ €*) * mind. >45€ Einzelmitglieder oder mind. > 70 € Familienmitgliedschaft

Name	Vorname	Geb. Datum	E-Mail

Straße: _____ PLZ/Ort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
 Bei Jugendlichen ein Elternteil oder der gesetzliche Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000644547 / Mandatsreferenz: TIS

Ich ermächtige den Verein Theater im Schlosskeller e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Theater im Schlosskeller 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 Nachname (Kontoinhaber)

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Datenschutzregeln des Vereins Theaterkeller im Schlosskeller e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zur Betreuung sowie Verwaltung der Mitglieder und Beitragserhebung zu.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
 Bei Jugendlichen ein Elternteil oder der gesetzliche Vertreter