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

☐ Einzelmitglied (Beitrag 45.-€)

☐ Familienmitglied* (Beitrag 70.-€)

*Erwachsene dessen(deren) Ehe-/Lebenspartner(in) + Minderjährige Kinder

☐ Juristische Person als fördernde Mitglieder (Beitrag _____€)

Und zusätzlich als

☐ Mitglied im Theater-Spielclub** (zusätzlicher Beitrag 120.-€)

**Diese Mitgliedschaft bedingt eine bereits bestehende oder Neumitgliedschaft als Einzel- oder Familienmitglied
Die Mitgliedschaft im Theater-Spielclub kann unabhängig von anderen bestehenden Mitgliedschaften gekündigt werden.

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