



Theaterbühne Schwandorf e.V.- Mitgliedsantrag

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Antrag zugelassen: ja

Unterschrift

Persönliche Daten

* Anrede:	* Geburtsdatum:
* Name:	Beruf:
* Vorname:	

Kontodaten

* IBAN	* Kontoinhaber

Adresse

* Straße / Hausnummer:	* Telefon:
* Weiteres:	* Handy:
* Postleitzahl / Ort:	* E-Mail:

Angaben zu den geplanten Aktivitäten im Verein

- Ich möchte regelmäßig Theater spielen.
- Ich möchte ab und zu Theater spielen.
- Ich möchte nicht Theater spielen.
- Ich möchte den Verein handwerklich/organisatorisch unterstützen.
- Ich möchte den Verein anderweitig unterstützen.
- Ich möchte den Verein ausschließlich finanziell unterstützen.

Mich interessieren folgende Bereiche:

- Bühnenbild
- Kostüme
- Technik
- Catering
- Werbung
- Regie / Regieassistentz

Weiteres: _____

* Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren

- Hiermit ermächtige ich den Verein Theaterbühne Schwandorf e.V. bis auf Widerruf den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 36,50€ zu Beginn meiner Mitgliedschaft bzw. zu Beginn des Jahres für das Beitragsjahr im Voraus zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Familienmitglieder, Schüler, Studenten und Behinderte (n. i. V. mit Ausweis) zahlen nur 18,25€.
- Kinder und Jugendliche bis zum 16. Lebensjahr sind beitragsfrei.
- Ich möchte die Zahlung des oben angegebenen Jahresmitgliedsbeitrags per Überweisung tätigen.
(Theaterbühne Schwandorf – Konto: Sparkasse Schwandorf, IBAN: DE 74 7505 1040 0031 0123 47)

Datenschutz

Die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten ist uns sehr wichtig. Dies gilt ganz besonders für die Art und Weise unseres Umgangs mit Ihren Angaben. Die von Ihnen mitgeteilten Daten werden von uns nicht für andere Zwecke verarbeitet und genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Angaben unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben.

- * Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Ergänzung der vereinsinternen Adressliste verwendet werden. (Diese Liste dient der erleichterten Kontaktaufnahme der Mitglieder untereinander und den projektleitenden Personen mit den aktiven Mitgliedern.)
- * **Einverständniserklärung** zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen **siehe Rückseite!**
- * **Wenn sich meine angegebenen Daten ändern, teile ich dies umgehend dem Vorstand mit.**
- * Ich möchte in die Theaterbühne Schwandorf e.V. aufgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller /Erziehungsberechtigter



Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen meiner Aktivitäten bei der Theaterbühne Schwandorf e. V Bilder (auch mit Vor- und Zuname) und/oder Videos von meiner Person gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Vereins (*www.theater-schwandorf.de*)
- in Presse- und Printpublikationen
- auf der Facebook-Seite des Vereins

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Verein jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Ort/Datum:

Unterschrift des Mitglieds ab 16 Jahre ¹:

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten:
