



Theaterbühne Schwandorf e.V. - Mitgliedsantrag

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Antrag zugelassen: ja

Unterschrift

Persönliche Daten

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

Kontodaten

* Kontonummer:	* Geldinstitut:
* Bankleitzahl:	* Kontoinhaber:

Adresse

* Straße / Hausnummer:	* Telefon:
* Weiteres:	* Handy:
* Postleitzahl / Ort:	* eMail:

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: 003 101 23 47 – BLZ: 750 510 40 – Sparkasse Schwandorf)

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.)

Folgende Daten sollen **nicht** in der Adressliste aufgenommen werden:

- Straße, Hausnummer
- Telefonnummer
- Mailadresse
- Postleitzahl, Ort
- Handynummer
- Geburtsdatum

- * **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