

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder in der Fassung vom 22.03.2015

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der **Theatergruppe Klarteckst e.V.** mit dem Eintrittstermin
__._.____ als

- Ordentliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag 10,-- €)
 Passives Mitglied (Mitgliedsbeitrag 50,-- €)
 Förderndes Mitglied (Mitgliedsbeitrag _____ €)(ab 100,- €)
 Unterstützendes Mitglied (Beitragsfrei)

Die Entscheidung über die (vorläufige) Mitgliedschaft trifft der Vorstand und teilt diese schriftlich oder per Email mit. Eine Ablehnung muss nicht begründet werden. Die Entscheidung des Vorstandes muss bei der nächsten Jahreshauptversammlung bestätigt werden.

1 Persönliche Daten

(bitte oberhalb der Linien ausfüllen)

Firma / Institution / Verein

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Strasse, Hausnummer

Telefon / Handy

E-mail

2 Anerkennung der Vereinsregularien

Mit der Unterzeichnung habe ich Einsicht erhalten / eine Kopie erhalten und erkenne folgende Dokumente ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen
- die Beitragsordnung und gültige Beitragssätze

3 Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung 18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

4 Nutzung von Bild und Tonmaterial

Der Nutzung von Bild- und Tonmaterial, welches im Rahmen einer Aufführung eines Theaterstückes entstanden ist und im direkten Zusammenhang damit steht, stimme ich zu. Diese Zustimmung gilt ebenfalls für Bildmaterial, das zur Erfüllung des Vereinszweckes verwendet wird und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.



5 Lastschrifteinzug / Ermächtigung zur Beitragserhebung per Lastschrift / SEPA

SEPA Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubigeridentifikationsnummer: DExxxxxxxxxx
Mandatsreferenz: - wird per email bekanntgegeben -

Ich ermächtige den Verein **Theatergruppe Klarteckst e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Theatergruppe Klarteckst e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____ BIC: _____

Kontonummer: _____ IBAN: _____

Die Daten werden zur internen Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

(Ort)

(Datum)

.....
(Unterschrift – bei Minderjährigen: die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der / die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

6 Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und Weitergabe an Vereinsmitglieder bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten zu erhalten. Meine Daten bis auf Name, Vorname und Eintritts- und Austrittsdatum werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort

Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte)
