

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Theaterverein Bühne99 e.V

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
_____	_____	_____
Telefon	Mobile	E-Mail
_____		_____
Ort, Datum		Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt zum Beitrittsdatum EUR _____

Der Vereinsbeitritt kann jederzeit, der Austritt zum Jahresende erfolgen.
Das Mitglied erkennt die Vereinssatzung an, die auf Wunsch eingesehen werden kann. Es wird darauf hingewiesen, dass die persönlichen Angaben elektronisch gespeichert werden und für Vereinszwecke bearbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Bühne 99 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: (CI/Creditor Identifier) DE50B9900000764108	Mandatsreferenz: (Vor- und Zuname)
--	------------------------------------

Ich ermächtige den Theaterverein **Bühne99 e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theaterverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich am 1. Werktag im Dezember. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages entnehmen Sie bitte unserer Homepage (www.buehne99.de).

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.

Kontoinhaber* (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

*Falls abweichend vom obigen Mitglied