

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in
den „Bühnenreif Saar e.V.“

Mitgliedsbeiträge: *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*Aktive Mitgliedschaften:

- ☐ Erwachsener: 10,- Euro / Monat
☐ Ermäßigt*: 5,- Euro / Monat
☐ Anderer Betrag: _____ Euro / Monat
(gewünschten Betrag einsetzen)

Fördermitgliedschaften:

- ☐ Fördermitglied: 2,50,- Euro / Monat
☐ Fördermitglied: 5,- Euro / Monat
☐ Fördermitglied: _____ Euro / Monat
(gewünschten Betrag einsetzen)

Ich verpflichte mich:

- 1) zur Wahrung der Vereinsinteressen
- 2) zur Wahrung der Vereinssatzung sowie der Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes
- 3) zur Einhaltung des Schutz- und Präventionskonzepts
- 4) zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge
- 5) zur Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Informationen

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift_____
ggf. Erziehungsberechtigter**SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den „Bühnenreif Saar e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Bühnenreif Saar e.V.“ gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsweise: (gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen!)

- ☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich
☐ jährlich

Ort, Datum_____
Unterschrift