



Verein zur Förderung von Theater und Bewegungskunst e.V.

Postanschrift: Am Geisenberg 27 • 65582 Diez • E-Mail: info@SOTheater-diez.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für Theater und Bewegungskunst e.V. als
(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐	Erwachsener	Monatsbeitrag 5,00 €	= 60,00 € Jahresbeitrag
☐	Familie	Monatsbeitrag 10,00 €	= 120,00 € Jahresbeitrag
☐	Schüler/in Student/in	Monatsbeitrag 3,00 €	= 36,00 € Jahresbeitrag
☐	Schüler/in bis 16 Jahre	Monatsbeitrag 1,00 €	= 12,00 € Jahresbeitrag

Gleichzeitig stimme ich zu, dass die in diesem Antrag von mir angegebenen persönlichen Daten ausschließlich für die Vereinsverwaltung (SOTheater) und die Bearbeitung des Zahlungsverkehrs DV-technisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Sind Sie mit der Speicherung einer der unten genannten Daten nicht einverstanden, machen Sie dies durch Ankreuzen des entsprechenden Rechtecks bitte kenntlich.

Name	☐	.....	Vorname	☐	.....
Geburtsdatum	☐	.....	Beruf	☐	.....
PLZ, Ort	☐	.....	Straße, Hausnr.	☐	.....
Festnetzanschluss	☐	.....	Mobilfunk	☐	.....
E-Mail	☐	.....	BIC	☐	.....
IBAN	☐	.....	MitgliedsNr	☐	.....
Datum		.....	Unterschrift		.....

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenznummer

Ich (Wir) ermächtige (n) den Verein für Theater und Bewegungskunst e.V. **SOTheater** (Gläubiger-Identifikationsnummer DE39 ZZZ0 0000 3007 43) Zahlungen von meinem (unserem) Konto

IBAN-Nr. BIC-Nr.
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verein Theater und Bewegungskunst e.V. **SOTheater** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift