

Mitgliedsnummer
Eintrittsdatum
Austrittsdatum

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(Name / Vorname des Mitgliedes)

geboren am \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_  
(Festnetz) (Mobil)

E-Mail \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_  
(Name / Vorname)

Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
(wenn vom Mitglied abweichend)

Telefon \_\_\_\_\_  
(Festnetz) (Mobil)

E-Mail \_\_\_\_\_

Informationen \_\_\_\_\_

Das Stimm- und Wahlrecht wird vom  Mitglied  Sorgeberechtigten wahrgenommen.

**Mitgliedsbeitrag** (bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Ordentliche aktive Mitgliedschaft	Monatsbeitrag (Teilnahme am Ensemble)	48,00 €
<input type="checkbox"/> Ordentliche passive Mitgliedschaft	Monatsbeitrag	2,50 €
<input type="checkbox"/> Fördernde Mitgliedschaft	monatlicher Förderbeitrag	_____ €
	<b>monatlicher Beitrag</b>	<b>Σ _____ €</b>
<input type="checkbox"/>	Rabatt Geschwisterkind (lt. Beitragsordnung)	_____ €
	Versicherungsumlage	2,00 €

### Teilnahmeerklärung am Lastschriftverfahren

TAMUTHEA e.V. (Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE54ZZZ00000680810) wird bis auf Widerruf ermächtigt, die fälligen Mitgliedsbeiträge monatlich – bei passiver Mitgliedschaft jährlich – zum 1. der Periode im Voraus per Lastschrift vom

Bankkonto \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC/SwiftCode \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

einziehen. \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Satzung, Beitragsordnung und Beschlüsse lt. Anhang bekannt sind und ich diese anerkenne. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanziellen oder sonstigen materiellen Ansprüche. Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß gekündigt werden. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zur Beendigung der Mitgliedschaft zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Gegen die Verwendung von anonymisierten Bild- und Tonaufnahmen zu dokumentarischen Zwecken und Marketingaktivitäten des Vereins bestehen keine Einwände.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_