Junges Tanz Musik Theater aus Berlin

Mitgliedsnummer
Eintrittsdatum
Austrittsdatum

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname _____
(Name / Vorname des Mitgliedes)

geboren am _____ ☐ männlich ☐ weiblich

Wohnanschrift _____
(Straße, PLZ und Ort)

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)

☐ Ordentliche aktive Mitgliedschaft	Monatsbeitrag (Teilnahme am Ensemble)	73,00	€
	☐ Rabatt Geschwisterkind (lt. Beitragsordnung)	_____	- €
	+ Versicherungsumlage (alle aktiven Mitglieder)	2,00	€
☐ Ordentliche passive Mitgliedschaft	Monatsbeitrag	2,50	€
☐ Fördernde Mitgliedschaft	monatlicher Förderbeitrag	_____	€
	monatlicher Beitrag Σ	_____	**€**

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 Konto beim

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

BIC/SwiftCode _____ IBAN _____

einzuziehen. _____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Satzung, Beitragsordnung und aktuelle Beschlüsse 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 und -kommunikation verwendet werden. Gegen die Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen - ohne namentlichen Bezug zum Mitglied - zu dokumentarischen Zwecken und Marketingaktivitäten des Vereins bestehen keine Einwände.

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Sorgeberechtigte/r