

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Verein JungesTheaterSiegen e.V.

Weiterleiten per Post oder E-Mail an:

JungesTheaterSiegen e.V.
Erste Vorsitzende Jenni Baum Chacon
Sandstraße 32
57072 Siegen
E-Mail: vorstand@jungestheatersiegen.de
Tel.: 0177 5654345

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein JungesTheaterSiegen e.V.

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein, satzungsgemäß, zum Ende eines jeden Jahres möglich ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen, an denen ich teilnehme, Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden. Ich erlaube dem Verein hiermit, diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung, Werbung, und Internetauftritten (Homepage, Social Media etc.) zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Außerdem verpflichte ich mich zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

Beitrag jährlich: _____ € (Mindestbeitrag 25 €)

Der jährliche Mindestbeitrag von **25,- € gilt für Mitglieder unter 28 Jahren oder ohne Einkommen, Mitglieder über 27 oder mit Einkommen zahlen 36,- €.** Jeder der mehr als seinen Mindestbeitrag geben möchte, kann seinen Beitrag selbst bestimmen.

MITGLIEDSBEITRÄGE SIND NICHT STEUERLICH ABZUGSFÄHIG.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Beitragszahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein JungesTheaterSiegen e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag siehe Beitrittserklärung) **jährlich** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein JungesTheaterSiegen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____|____|____|____|____|____|____
IBAN

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die des
Erziehungsberechtigten)