

**Beitrittserklärung bühne1 e.V.**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ:	
Telefon:	
Email:	

die Mitgliedschaft bei bühne1 e.V. ab dem \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedschaft: \_\_\_\_ als aktives Mitglied

\_\_\_\_ als Fördermitglied

(Der Wechsel von einer aktiven Mitgliedschaft in eine Fördermitgliedschaft und umgekehrt ist schriftlich möglich. Siehe dazu §3 (6) der Vereinssatzung. )

**Datenschutzhinweis**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im bühne1 e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

**Mitgliedsbeitrag**

Beitragshöhe pro Monat: aktive Mitgliedschaft 3,- € (Jahr 36,- €) ; Fördermitgliedschaft 5,- € (Jahr 60,- €). Die Beiträge werden halbjährlich abgebucht und ab dem ersten Monat nach Vereinsbeitritts in Rechnung gestellt.

**Vereinsatzung**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von bühne1 e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Ein Vereinsaustritt ist nur gemäß §3 (6) für aktive Mitglieder nur außerhalb der laufenden Produktion zum Quartalsende möglich. Beiträge sind bis zum endgültigen Austritt voll zu zahlen. Fördermitglieder können jederzeit zum Monatsende austreten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des bühne1 e.V. in ihrer aktuellen gültigen Fassung erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 83ZZZ00001955450

Mandatsreferenz (13062016 + Mitglieds-Nr.): 13062016 - \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (wir ermächtigen) bühne1 e.V. Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von bühne1 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der fällige Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich jeweils am 3. Januar und am 3. Juli abgebucht.

Hinweis: Ich kann (wir können) auf mein (unserem) Konto innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE I I I I I

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Die Daten werden während der Mitgliedschaft innerhalb des gesetzlichen Rahmens gespeichert.

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

**Anlagen:**

Vereinsatzung und Beitragsordnung