

Beitrittserklärung bühne1 e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname, Name (ggfs. Organisation)	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.	
PLZ, Ort (ggfs. Land)	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

die Mitgliedschaft im bühne1 e.V. ab dem 00.00.2020

Mitglieds-Nr.:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedschaft: Aktives Mitglied Fördermitglied

Ich erkläre mich bereit, gemäß §4 (1) der Satzung den Mitgliedsbeitrag entsprechend der aktuellen Beitragsordnung zu zahlen. Ein Wechsel der Mitgliedschaft ist nach §3 (2) der Satzung schriftlich möglich. Gemäß §3 (6) der Satzung ist ein Vereinsaustritt für aktive Mitglieder nur außerhalb der laufenden Produktion zum Quartalsende schriftlich möglich. Fördermitglieder können schriftlich zum Monatsende austreten.

Mit meinem Beitritt stimme ich den Datenschutzhinweisen unter buehnel-trier.de/datenschutz zu. Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im bühne1 e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen und Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten.

Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des bühne1 e.V. in vollem Umfang an. Ich bestätige, dass mir beide Dokumente in der aktuell gültigen Fassung ausgehändigt wurden.

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger	bühne1 e.V. c/o Michael Gubenko, Charlottenstr. 2 54295 Trier
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE83 ZZZ 0000 1955 450
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	13062016-

Ich ermächtige den **bühne1 e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach §4 (1) der Satzung gelten die in der aktuellen Beitragsordnung aufgeführten Bedingungen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **bühne1 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für Rücklastschriften anfallende Bankgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit des Antragstellenden zu übernehmen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers