



herzblut
T H E A T E R M A C H E R

Beitrittserklärung

Für laute Mitglieder

Mit diesem Formular erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied zum Verein
»Herzblut Theatermacher e.V.«

Die zur Zeit gültige Satzung (www.herzblut-theatermacher.de) wird von mir anerkannt. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr, erfolgt innerhalb einer Frist von drei Monaten zum Jahresende keine Kündigung, verlängert sie sich jeweils um ein weiteres Jahr.

Name & Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Email: _____

Ort & Datum / Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Den Mitgliedsjahresbeitrag soll der Verein Herzblut Theatermacher e.V. von meinem Konto einziehen:

Einzelmitglied: 30€ im Jahr

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Ort & Datum / Unterschrift: _____

Ich ermächtige den Herzblut Theatermacher e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Herzblut Theatermacher 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für den Zweck des Vereins einverstanden. Der Verein verpflichtet sich, meine Bankdaten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort & Datum / Unterschrift: _____