

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein OVIGO Theater e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname, Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon Festnetz: mobil:

E-Mail:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Ton- und Videoaufnahmen, die während der Theaterarbeit von mir gemacht werden, vom Verein für seine Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden (z. B. Internetauftritt, Veröffentlichung in Printmedien). Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Unterschrift 1

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Personen ab 15 Jahren 16,00 Euro jährlich und wird jeweils zum Beginn eines Kalenderjahres fällig. Personen unter 15 Jahren sind beitragsfrei.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich OVIGO Theater e.V., den Beitrag zum Fälligkeitstermin per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Mein Kreditinstitut weise ich an, die von OVIGO Theater e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN oder Kontonummer und BLZ:

Der Beitrag kann auch per Banküberweisung bezahlt werden. Die Daten werden vom Verein unter Einhaltung des Datenschutzes während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Unterschrift 2

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)