

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Neuen Theater Mering e.V.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mobil: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Datum: _____

E-mail: _____

E-mail: _____

Name, Vorname und Geb.-Datum von Kindern unter 18 Jahren:

Beginn der Mitgliedschaft:

_____ (Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit **6,00 €** für Schüler, Studenten, usw., **12,00 €** für Einzelmitglieder und **20,00 €** für Familien. Der Familienbeitrag gilt für alle, die in Ehe oder eheähnlicher Partnerschaft leben und deren Kinder bis 18 Jahre.)

Beitrag:

6,00 €

12,00 €

20,00 €

(Änderungen der Beitragssätze durch die Mitgliederversammlung erkenne/n ich/wir durch Mitteilung, ohne Widerspruch innerhalb von 14 Tagen, an.)

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag leiste ich einen Förderbeitrag in Höhe von jährlich _____ € (in Worten: _____)
(Eine Spendenquittung über den Förderbeitrag erhalte/n ich/wir unaufgefordert zugesandt.)

Den jährlichen Gesamtbeitrag bitte/n ich/wir von meinem/unserem Konto lt. beiliegender Einzugsermächtigung einzuziehen.

Im Falle der Kündigung der Mitgliedschaft (immer nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich) wird der Jahresbeitrag ebenfalls zum Ende des Jahres fällig.

Durch meine/ unsere Unterschrift/en erkenne/n ich/wir die Vereinssatzung an. Ich/wir bin/ sind damit einverstanden, dass mein/unser Name/n und Bilder von mir/uns bzw. der/die Name/n und Bilder unseres/r Kindes/r im Zusammenhang mit den Aktivitäten des Vereins auf der Homepage www.neues-theater-mering.de und in der Presse veröffentlicht werden.

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____



Neues Theater Mering e.V.
Ludwigsstr. 3, 86415 Mering, Tel. 08233 7970575

Zahlungsempfänger:

Neues Theater Mering e.V.
Ludwigsstr. 3,
86415 Mering

Tel. 08233 7970575

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001033607

Mandatsreferenz: NTM... (Schlussziffern werden beim ersten Einzug erstellt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Neue Theater Mering e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Neuen Theater Mering e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten des/der Kontoinhaber/s:

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

IBAN: **DE** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____