www.theartic-emden.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Theartic e.V.
(Theaterwerkstatt/ Werkstatt der Künste für sog. Behinderte und sog. Nichtbehinderte),
Pannewarf 18, 26725 Emden als

- ☐ Einzelmitgliedschaft
- ☐ Familienmitgliedschaft
- ☐ Institution

In welchem Umfang Sie Theartic e.V. unterstützen wollen oder können, entscheiden Sie selbst:

Ich zahle jährlich den
- ☐ „Normalbeitrag" von 50,- €
- ☐ „Solidaritätsbeitrag" von 100,- €
- ☐ „Mehr-geht-nicht-Beitrag" von 15,- € (Einzelperson) / 20 € (Familie)
  (nicht für Institutionen möglich)

Vor- und Familienname: _____

_____
(Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen der Familienangehörigen)

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datenschutz: Die angegebenen Daten werden im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich zahle per ☐ Dauerauftrag, durch ☐ Überweisung oder nehme am ☐ Lastschriftverfahren teil.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift
Hiermit ermächtige ich den Verein **„Theartic e.V."** (Theaterwerkstatt/ Werkstatt der Künste für sog. Behinderte und sog. Nichtbehinderte), Pannewarf 18, 26725 Emden bis auf jederzeit möglichen Widerruf den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro zu Beginn des Jahres bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: _____

Anschrift: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar!!!
Vereinskonto: Sparkasse Emden • Kto.-Nr. 105130 • BLZ 28450000