Neues Theater Mering e.V.
Ludwigsstr. 3, 86415 Mering, Tel. 08233/32244

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 15 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 15 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/unsere 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. 08233/32244

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger:

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

Tel. 08233/32244

Daten des/der Kontoinhaber/s:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift vom folgenden Konto einzuziehen.

Konton-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____