

# AUFNAHMEANTRAG FÜR DEN BURGSCHAUSPIELVEREIN FREUDENBERG E.V

Bitte zurücksenden per E-Mail: [info@burgschauspielverein-freudenberg.de](mailto:info@burgschauspielverein-freudenberg.de), oder per Fax: 0 93 75 / 9 52 87, oder per Post an: Matthias Gallas, Lindtalstraße 31, 97896 Freudenberg

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Burgschauspielverein Freudenberg e. V.

## 1. Adressdaten

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Titel : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Telefax : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

## 2. Familienmitglieder (nur bei gewünschter Familienmitgliedschaft ausfüllen)

	Name	Geburtsdatum
Ehegatte/in :	_____	_____
1. Kind :	_____	_____
2. Kind :	_____	_____
3. Kind :	_____	_____
4. Kind :	_____	_____

## 3. Beitrag (bitte ankreuzen)

- Erwachsene                      15,00 €  
 Kinder bis 18 Jahre                7,00 €  
 Familienbeitrag                    32,00 €

Der Beitrag wird als Jahresgebühr erhoben. Der Mitgliedsbeitrag kann nur in einer ordentlichen Mitgliederversammlung geändert werden. Oben genannte Beträge entsprechen der derzeit gültigen Gebührenordnung.

#### **4. Bankverbindung / SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE63ZZZ00000466181

Ich ermächtige den Burgschauspielverein Freudenberg e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Burgschauspielverein Freudenberg 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Bankname : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend von Antragsteller)

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

#### **5. Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

#### **6. Mitgliederinformationen**

Mitgliederinformationen möchte ich erhalten :

- per E-Mail an oben angegebene E-Mail Adresse
- über den Mitgliederbereich der Homepage des Burgschauspielvereins Freudenberg e.V.
- per Post (sollte nur in Ausnahmefällen gewählt werden, da hierdurch Kosten für den Verein entstehen)
- Ich wünsche keine Mitgliederinformationen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller