

Online-Mitgliedsantrag



Mit diesem Antrag erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum

Freunde des Deutschen Theaters München e. V. Musicalbühne - Ballhaus - Silbersaal

mit Sitz in München („Verein“).

gewünschte Mitgliedschaft: Grün Blau Orange

Mitgliedsbeitrag jährlich: Grün: Bis zum 25. Geb. 25€ / mit Partner (ebenfalls u. 25 Jahre) 40€

Blau: 60€ / mit Partner 100€ | Orange: 85€ / mit Partner 150€

Antragsteller

Vor- und Nachname/Firma _____

Geburtstag (nur bei natürlichen Personen) _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

ggf. Partner bei Paaren/Lebensgemeinschaften

Vor- und Nachname _____

Geburtstag _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

ggf. gesetzlicher Vertreter z. B. bei Minderjährigen oder juristischen Personen

Vor und Nachname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Kommunikation

Wir kommunizieren per Email mit unseren Mitgliedern.
Bitte geben Sie eine gültige Email-Adresse ein und informieren uns, falls sie sich ändert.
Die Angabe einer Telefonnummer ist optional.

Email _____

Mobilfunknummer _____

Zahlung

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift ein.
Tragen Sie bitte hier die Bankverbindung ein und informieren uns, wenn sie sich ändert.

Lastschrift IBAN _____

ggf. vom Antragsteller abweichender Kontoinhaber:

Vor- und Nachname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit
dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Zustimmung zur Lastschrift *(Kontrollkästchen ankreuzen zur Zustimmung)*

Bestätigungen

Bitte bestätigen Sie, dass Sie die Satzung des Vereins gelesen haben und der Kommunika-
tion per Email zustimmen:

Zustimmung zur Satzung *(Kontrollkästchen ankreuzen zur Zustimmung)*

Zustimmung zur Kommunikation per Email *(Kontrollkästchen ankreuzen zur Zustimmung)*

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich wurde empfohlen durch: _____

Die angegebenen Daten dienen ausschließlich zur Abwicklung der Mitgliedschaft in dem Verein. Wir geben keine Daten an Dritte ohne explizite Zustimmung weiter. Näheres zu unseren Datenschutzbestimmungen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.