



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zu den Trittauer Laienspielern v. 1951

zum: (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

- im Rahmen einer: Familienmitgliedschaft (Beitrag: 55,00 €/pro Jahr)
 Einzelmitgliedschaft (Beitrag: 30,00 €/pro Jahr)
 Jugendmitgliedschaft (Beitrag: 21,00 €/pro Jahr)

Ich/wir erkenne/n die beiliegende Satzung an und werde sie berücksichtigen.

<input type="checkbox"/> Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Straße/PLZ/Ort	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Telefon/E-Mail	<input type="text"/>				

Der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag ist am Jahresanfang in einer Summe fällig.

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen die Trittauer Laienspieler v. 1951 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich/wir unser Kreditinstitut an, die von den Trittauer Laienspielern v. 1951 auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Nr.	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>

- Ich/wir willige/n ein, dass die Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefon und Mail) gespeichert und innerhalb des Vereins auf einer Adressliste veröffentlicht werden.

Unterschrift / Digitale Signatur Ort
des Mitgliedes bzw. ges. Vertreters
(auch Kontoinhaber oder Bevollmächtigter) Datum