BEITRITTSERKLÄRUNG

Theater AG Hipstedt e. V.

Eichsfelder Weg 13
27432 Hipstedt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Theater AG Hipstedt e. V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt (ab 01.01.27) 25 € (Fünfundzwanzig Euro). Für Schüler*innen/Student*innen/Azubi/Arbeitsuchende beträgt der Beitrag 10€.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Vereinssatzung sowie mit der Veröffentlichung (z. B. von Fotos oder Namen) auf der Homepage des Vereins (www.theateraghipstedt.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder zu Vereinszwecken einverstanden.

Bankverbindung des Vereins Theater AG Hipstedt e. V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto: Kreditinstitut:
Volksbank Ohz
Kontoinhaber: Theater AG Hipstedt e. V.
Verwendungszweck: Name / Vereinsbeitrag / Jahr
IBAN: IBAN: DE34 2916 2394 4311 1351 00
BIC: GENODEF1OHZ

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)