



Theaterverein Halfing e.V. Beitrittserklärung

Neuaufnahme zum aktuellen Jahresbeitrag von

Änderung Adresse

Änderung Konto

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Theaterverein Halfing e.V.

Ich erkenne den festgelegten Beitrag an.

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Eine Kündigung bedarf der Schriftform bis spätestens 31.10. des lfd. Jahres.

*Vorname/Name: _____

*Straße/Anschrift: _____

*PLZ und Ort: _____

*Geburtsdatum: _____ * Geschlecht: _____

Freiwillige Angaben:

Tel./Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass Bilder/Videos von Veranstaltungen des Vereins, auf denen ich zu sehen bin, auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden dürfen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich. Der Verein verpflichtet sich nur unverfängliche Inhalte zu veröffentlichen.

SEPA – Lastschriftmandat

Theaterverein Halfing e.V. - Moosstraße 12 - 83128 Halfing

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZZ00000045294**

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Theaterverein Halfing e.V. Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theaterverein Halfing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend einmalig

*Kontoinhaber: _____

*Anschrift: _____

* BIC: _____ * IBAN: _____

Ort

Datum

Unterschrift