



## Beitrittserklärung:

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Theaterverein Doredräwer e.V., Schäftersheim als  
(bitte ankreuzen)

- ☐ Einzelmitglied (z.Zt. jährl. 6.-€)
- ☐ Familienmitgliedschaft ( z.Zt. jährl. 12.-€)

(Kinder bis zum Ende des Kalenderjahrs des 18. Geburtstags)

- ☐ passives förderndes Mitglied (z.Zt. jährl. 12.-€]

## Angaben bei Familienmitgliedschaften:

|    | Vorname | Nachname | Geb.datum |
|----|---------|----------|-----------|
| 1. |         |          |           |
| 2. |         |          |           |
| 3. |         |          |           |
| 4. |         |          |           |

Die Satzung des Theatervereins Doredräwer e.V. in der gültigen Fassung ist mir bekannt. Ich erkenne diese an und verpflichte mich, diese einzuhalten. Ich willige ein, dass der Theaterverein Doredräwer e.V., soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Vereinsangelegenheiten dient, allgemeine Daten meiner Person und meiner Familie in einer Datensammlung führt. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich Ende Februar.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## **Theater Doredräwer e.V., Kernerweg 4, 97990 Weikersheim**

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE53ZZZ00001163209

**Mandatsreferenz:** (wird mit Lastschrift im Text „Verwendungszweck“ mitgeteilt)

Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger Theaterverein Doredräwer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Theaterverein Doredräwer 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.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**(Kontoinhaber)**

**Straße, PLZ Wohnort** \_\_\_\_\_

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

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

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**