

# Troschenreuther Mundarttheater e.V.

## Aufnahmeantrag

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Troschenreuther Mundarttheater e.V.**, dessen Satzung ich anerkenne.

Ich möchte als  aktives  passives  Förder- Mitglied beitreten.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	Troschenreuther Mundarttheater e.V., Thurndorfer Str. 6, 91257 Pegnitz	
	Gläubiger-ID: DE13ZZZ00000989232	Mandatsreferenz: *

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
Name der Bank:		

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) das Troschenreuther Mundarttheater e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von <b>meinem/unserem Konto einzuziehen.</b>
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) das Troschenreuther Mundarttheater e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Troschenreuther Mundarttheater e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns das Troschenreuther Mundarttheater e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass das Troschenreuther Mundarttheater e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die Fachverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbänden festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation von Kursen und Fortbildungen und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

---

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT \*

Ich willige ein, dass das Troschenreuther Mundarttheater e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte, außerhalb der Fachverbände, wird nicht vorgenommen.

---

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT \*

Ich willige ein, dass das Troschenreuther Mundarttheater e.V. **Bilder** von vereins-, kunstbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

---

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT \*

\* bei Minderjährigen zusätzlich der/die gesetzliche(n) Vertreter/in