

# AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage die

- aktive  
 Förder-

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedschaft im  
FORUM THEATER Pinneberg e.V.

Name >

Vorname >

Straße, Nr. >

PLZ/ Wohnort >

Geburtsdatum >

Telefon >

Mobil >

E-Mail >

Eintrittsdatum > 01. \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

Bei minderjährigen AntragstellerInnen benötigt der Verein die Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten!

Name >

Vorname >

Straße, Nr. >

PLZ/ Wohnort >

Geburtsdatum >

Telefon >

Mobil >

E-Mail >

Ich erkläre mich einverstanden, dass

(Name des oben genannten Kindes)

dem FORUM THEATER Pinneberg e.V. beitrifft. Ich habe von der gültigen Satzung Kenntnis genommen. Die Vereinspost möchte ich per Mail an die o.g. Mailadresse erhalten.

Der Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder beträgt 6,50 Euro im Monat. StudentenInnen, SchülerInnen, RentnerInnen, Erwerbslose und Jugendliche zahlen 3,25 Euro.

Der Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder beträgt 17,90 Euro im Monat. Eine höhere Beitragszahlung ist in allen genannten Fällen freiwillig. Der fällige Gesamtbetrag ist im Voraus bis zum 5. Tag des betreffenden Monats zu entrichten.

Ich zahle einen Monatsbeitrag von:

\_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise:

- halbjährlich  jährlich

## BANKVERBINDUNG

FORUM THEATER Pinneberg e.V.

IBAN: DE61 2305 1030 0002 1909 99

Sparkasse Südholstein BIC: NOLADE21SHO

Die gültige Satzung des FORUM THEATER Pinneberg e.V. ist mir ausgehändigt worden. Ich habe von der gültigen Satzung Kenntnis genommen. Die Kündigungsfrist beträgt 14 Tage zum Monatsende und bedarf der schriftlichen Form. Die Vereinspost möchte ich per Mail an die nebenstehende Mailadresse erhalten.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Sie helfen uns sehr, den Verwaltungsaufwand gering zu halten, wenn Sie uns die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften erteilen!

## **ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN**

Hiermit ermächtige ich das FORUM THEATER Pinneberg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines untenstehenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber >

IBAN >

Kreditinstitut >

BIC >

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Ort/Datum)

(Unterschrift)