



Aufnahmeantrag für den gemeinnützigen Verein Alte Post Bühne e.V.

(Name) (Vorname) (Geb.-Datum)

Einzelmitgliedschaft

Paar-/Familienmitgliedschaft zu

(Name) (Vorname) (Geb.-Datum)

(Straße) (PLZ, Ort)

(Telefon) (Mobil)

(Email)

Ich / Wir beantragen die Mitgliedschaft im Alte Post Bühne e.V.

Ich / Wir erkenne (n) in ihrer jeweils gültigen Fassung an:

- a) die Satzung des Alte Post Bühne e.V.
- b) die von der Jahreshauptversammlung getroffenen Beschlüsse.
- c) die Höhe des Vereinsbeitrages (Stand 2021) von jährlich

Einzelmitgliedschaft	€84,00
Paar-/Familienmitgliedschaft	€126,00
Jugendliche/Schüler/Azubis/Studenten/Rentner	€24,00

- d) Per Lastschrift jeweils zum 01.01. eines Kalenderjahres.

Ich / Wir ermächtige(n) den Alte Post Bühne e.V., meine / unsere personen- bzw. firmenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes mit Hilfe der EDV zu verwalten.

Bad Bederkesa, den _____

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Der Alte Post Bühne e.V. wird widerruflich ermächtigt, die fälligen Beiträge sowie sonstige fällige Zahlungsbeträge zu Lasten meines / unseres nachstehend genannten Girokontos einzuziehen. Die Zahlung soll per SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger ID DE71ZZZ00002479660) erfolgen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

(Unterschrift des Kontoinhabers bzw. -bevollmächtigten)