



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)  
meine Aufnahme in den Verein: **Theater in der Stadt e.V.**

### Meine Kontaktdaten:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ich beantrage die Aufnahme als

(Bitte bei Fördermitglied den Mitgliedsbeitrag ab 250 € nach Selbsteinschätzung eintragen)

	Jährlicher Mitgliedsbeitrag	Bitte ankreuzen
Ordentliches Mitglied:	<b>20 €</b>	<input type="checkbox"/>
Kinder bis 14 Jahre:	<b>10 €</b>	<input type="checkbox"/>
SchülerIn, StudentIn, SeniorIn:	<b>15 €</b>	<input type="checkbox"/>
Familie (2 Erwachsene, inkl. Kinder bis 18 Jahre)	<b>60 €</b>	<input type="checkbox"/>
Fördermitglied (ab 250 Euro nach Selbsteinschätzung)		<input type="checkbox"/>

Der Beitrag wird jährlich fällig bis zum 31. Januar des laufenden Geschäftsjahres.

Einen entsprechenden Nachweis für eine Beitragsermäßigung bei

- Kinder bis 14 Jahre
- SchülerIn, StudentIn, SeniorIn
- Familienmitgliedschaft (inklusive Kinder bis 18 Jahre)

füge ich dem Antrag bei.

Vergünstigungen gibt es beifolgenden Mitgliedschaften:

**Ordentliche Mitgliedschaft und Familienmitgliedschaft:**

- 20% Ermäßigung auf Theaterkarten

**Fördermitgliedschaft:**

- 20% Ermäßigung auf Theaterkarten
- Vorabreservierung vor dem Vorverkaufsstart
- Jährliche Spendenbescheinigung
- Auf Wunsch namentliche Nennung und Würdigung auf der Internetseite des Theatervereins

Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die ich im Rahmen meiner Mitgliedschaft angebe, vom Verein gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden dürfen. Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht habe, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfls. des\*der gesetzlichen Vertreter\*)

.....  
**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Zahlungs- Empfänger:	<b>Theater in der Stadt e.V., Külzheimer Str. 7, 91438 Bad Windsheim</b>	
	Gläubiger-ID-Nr. <b>DE5ZZZ00002703199</b>	Mandatsreferenz-Nr.*

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

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Theater in der Stadt e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Theater in der Stadt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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.
---	---

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift