



## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum  
*Theater-Club Kattendorf e. V.*

als:

- a)  ordentliches Mitglied (Einzel-/Familienmitgliedschaft)  
b)  junges Mitglied (bis zum vollendeten 25. Lebensjahr)  
– durch rechtsverbindliche Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten –  
c)  förderndes Mitglied  
gemäß § 4 der Vereinssatzung vom 20. April 2012

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobilnr.: \_\_\_\_\_

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000522329 Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige den Theater-Club Kattendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theater-Club Kattendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

- a)  25,-- Euro (Einzelbeitrag jährlich) /  40.—Euro (Familienbeitrag jährlich)  
b)  12.—Euro pro Mitglied jährlich  
c) \_\_\_\_\_ Euro (pro Mitglied / Mindestbeitrag 20.—Euro \* jährlich)

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Ich genehmige mit meiner Unterschrift, dass Fotos von mir/meinem Kind im Zusammenhang mit dem TCK veröffentlicht werden dürfen.

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