



Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V.
Geschäftsstelle
c/o Landratsamt Bad Kissingen
Postfach 1820 | 97685 Bad Kissingen

Beitrittsformular

Werden auch Sie in wenigen Schritten zu einem Freund des Theaters Schloss Maßbach!

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V.
Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft im Verein ein Mitgliedsbeitrag fällig wird.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ **EUR**

Der Mindestbeitrag liegt für natürliche Personen bei 25,- Euro, für juristische Personen bei 100,- Euro.

Institution/Unternehmen: _____
(nur bei Mitgliedschaft einer juristischen Person o.ä. nötig)

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich wünsche folgende Art der Mitgliedschaft:

- Basis-Mitgliedschaft (ab 25,- Euro)
- Premium (ab 50,- Euro)
- VIP-Premium (ab 100,- Euro)
- Paten-Freundschaft (ab 40,- Euro)
- Fördernde Mitgliedschaft (ab 100,- Euro für Unternehmen / Institutionen)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein und erkenne die Satzung des Vereins sowie dessen Beitragsordnung in ihrer jeweils aktuellen Fassung als verbindlich an. Diese Dokumente finde ich öffentlich zugänglich unter www.theater-massbach.de/freundeskreis. Die Mitgliedschaft beginnt mit Bestätigung des Beitritts durch die Geschäftsstelle des Vereins.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. März fällig und wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum)
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) sowie Nutzung ihrer personenbezogenen Daten zur Erfüllung der in der Satzung festgelegten Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung findet nicht statt.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft, Korrektur, Vervollständigung, Datenübertragung und Widerruf. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesamt für Datenschutzaufsicht. Das Recht zur Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung der Daten wird nur insofern beschränkt, wenn die Daten oder Teile der Daten zur Verarbeitung unbedingt notwendig sind.
4. Eine detaillierte Information zum Datenschutz finden Sie unter www.theater-massbach.de/freundeskreis

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Wir wollen die Verwaltung der Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V. so kosten- und zeitsparend wie möglich organisieren. Darum wären wir Ihnen dankbar, wenn wir Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug abbuchen können. Bitte füllen sie dazu das SEPA-Lastschriftmandat aus.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-BASIS-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V.
c/o Landratsamt Bad Kissingen
Obere Marktstr. 6
97688 Bad Kissingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000243851
Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen
mit dem ersten Bankeinzug mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) die Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Freunden des Theaters Schloss Maßbach 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC/SWIFT: _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Wir freuen uns über Ihren vollständig ausgefüllten Antrag:

- ★ Per Post an: Freunde des Theaters Schloss Maßbach e.V.
c/o Landratsamt Bad Kissingen, Postfach 1820, 97685 Bad Kissingen
- ★ Per E-Mail als Scan an: freundeskreis@theater-massbach.de
- ★ Persönlich abgegeben beim Theater Schloss Maßbach oder beim Landratsamt Bad Kissingen