

Aufnahmeantrag

Ort, Datum

Ich möchte ordentliches Mitglied im gemeinnützigen Verein Theater am Fluss Schwerte e.V. werden. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung erkenne ich an.

Name, Vorname:	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Mobil:
Geburtsdatum:	Beruf:
E-Mail:	•
	itigung durch den Vorstand einen jährlichen Mitgliedsbeitrag - Euro), die Zahlung erfolgt per Lastschrift.
Ich beantrage Beitragsermäßgiung auf 20 Ein Nachweis in Kopie ist beigefügt, sofer	
Ich zahle eine einmalige Spende in Höhe	von Euro.
Ich wünsche eine Spendenbescheinigung	zur Vorlage beim Finanzamt.
Ich bin damit einverstanden, dass meine verarbeitet werden. Sie werden nicht an	persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert und Dritte weitergegeben.
	und Filmaufnahmen von Produktionen, in denen ich Website, Facebook, Instagram) veröffentlicht werden.
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers / gesetzlichen Vertreters
SEPA-Lastschriftmandat	
Empfänger	Name des Kontoinhabers (sofern nicht Antragsteller):
Theater am Fluss Schwerte e.V.	
c/o Geschäftsführerin Christine Kluge Rathausstraße 13	IDANI
58239 Schwerte	IBAN:
E-Mail: kasse@theateramfluss.de	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000045939	93
_	die fälligen Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Wenn

Unterschrift des Kontoinhabers