Theater Gersthofen e.V. Stand: Oktober 2020

1.Vorsitzende – Regina Winter

Marienstraße 8

86368 Gersthofen

Mitgliedsantrag zum\* ……………………………

Name\*: ..................................................................................................

Vorname\*: ………………………………………………………………………………………………

Wohnort\*: ..................................................................................................

Geburtsdatum\*: …………………………………………………………………..............................

Straße\*/Hausnummer\*………………………………………………………………………………………………

Mobil\*: .................................................................................................

Festnetz\*: …………………………………………………………………………………………….

E-Mail: …………………………………………………………………………………………….

IBAN: ……………………………………………………………………………………………..

\*Pflichtangaben, bitte mindestens eine Telefonnummer angeben, E-Mail ist wünschenswert

* Aktives Mitglied Beitrag: 15,00 €
* Passives Mitglied Beitrag: 15,00 €

Bitte entrichten Sie den Beitrag spätestens bis Mitte Januar des aktuellen Jahres

Bar an den/der Kassierer\*in oder per Überweisung.

Bankverbindung: VR-Bank

IBAN: DE89 7206 2152 0000 0595 36

Mit diesem Antrag erhalten

* Vereinssatzung
* Datenschutz gemäß EU-DS-GVO und das Bundesdatenschutzgesetz und
* Datenschutz im Internet – Website Theater Gersthofen e.V.
* Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Foto- Ton- und Videoaufnahmen

Mit der Übergabe akzeptiere ich die Richtlinien und Vorgaben des Theater Gersthofen e.V.

...............................................................................................................

Datum, Unterschrift