

**Beitrittserklärung Burgtheaterverein Mitterfels e.V.,
Burgstr. 8, Postfach 08, 94360 Mitterfels**



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Burgtheaterverein Mitterfels e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann. Außerdem erkläre ich mich einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos mit mir von Vereinsveranstaltungen in der Presse und im Internet.

Mitgliedschaft als (zutreffendes ankreuzen)

- Kind
- Jugendlicher/Schüler/Student
- Erwachsener

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift: _____
(bei Kindern eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den **Burgtheaterverein Mitterfels e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE88BTV00000277454 - bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Burgtheaterverein Mitterfels e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Jahresbeitrag z. Zt. 15,- € bei Erwachsenen; 7,50 € bei Jugendlichen, Schüler und Studenten; 1,- € bei Kindern bis 12 Jahre).

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 Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN (20 Stellen) DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder Kontokarten)

Ort/Datum: Unterschrift: