



## BEITRITTSERKLÄRUNG

### 1. Person

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße / Haus-Nr.: .....

PLZ: .....

Telefon: .....

Eintrittsdatum: .....

### 2. Person (falls zutreffend)

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

E-Mail: .....

Jährliche Beiträge pro Person:

Erwachsene:

20 Euro

Jugendliche bis 18 J. u. Auszubildende bis 25 J.:

7 Euro

Aufnahmegebühr:

3 Euro

Bei Eintritt innerhalb eines Monats ist Beitragsbeginn der Folgemonat. Die Beitragserhebung erfolgt jährlich Anfang Juli.

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Theaterring Wolfsburg e.V. widerruflich, die von mir im Voraus zu entrichtenden Beiträge und die Aufnahmegebühr zu Lasten der folgenden Bankverbindung im Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN: DE

### DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (DSGVO)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Theaterring Wolfsburg e.V. die o. a. Daten unter Berücksichtigung der ab dem 25.05.2018 gültigen DSGVO für vereinsinterne Zwecke speichert. Eine weitergehende Verwendung wird ausgeschlossen. Ferner verpflichtet sich der Theaterring, diese Daten nach Beendigung der Mitgliedschaft zu löschen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

Ansprechpartner: Lothar Schmidt (Vorstand Finanz)  
Bergmannsbusch 5, 38448 Wolfsburg  
Tel.: 05363-30310 // E-Mail: [lotschmidt@gmx.net](mailto:lotschmidt@gmx.net)