



# Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

## Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den WwP-Theater e.V.

## Persönliche Angaben (Namen des neuen Mitglieds)

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon
Handynummer	Mailadresse	Staatsangehörigkeit

## Aufnahme im Verein

### Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich....

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Ich möchte folgendes Mitglied werden (Beiträge sind Jahresbeiträge):

- Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres 50.-€
- Erwachsene ab 18. Jahre 80.-€
- Familienbeitrag (mind. 1 Elternteil und 1 Kind) 110.-€
- Ermäßigt: Schüler, Studenten, Rentner, Menschen mit körperlicher und geistiger Einschränkung, Bundesfreiwilligendienst, FSJ... 60.-€
- Fördermitglieder , mindestens 50.-€, \_\_\_\_\_.-€ (Betrag bitte eintragen)

## Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige werden ebenfalls im Familienbeitrag erfasst sind bereits Vereinsmitglied.  
(Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum und die Abteilung(en) an, in denen Ihre Familienangehörigen Mitglied sind.)

**Lastschriftinzugsverfahren****Ermächtigung zur Beitragserhebung durch das Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den WwP-Theater e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit ( 01.01 und 01.07 des laufenden Geschäftsjahres) von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Bankinstitut

IBAN-Nummer

BIC-Nummer

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

**Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

**Mitgliedschaft im Verein****(Ort)****(Datum)****Unterschrift (Erziehungsberechtigter)**

