

BEITRITTSERKLÄRUNG

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **Mitglied der Freilichtbühne Billerbeck.**
Normalbeitrag (ab 18 Jahre)25,00 € / jährlich
ermäßigt (0-17 Jahre)10,00 € / jährlich
 Der Beitrag für Kinder zwischen 0-13 Jahren entfällt, wenn ein erwachsener Angehöriger Mitglied ist. Der Beitrag zur Freilichtbühne wird jährlich (i.d.R. Anfang Juli) eingezogen!
- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **Mitglied des Chores Stagefever.**
Normalbeitrag20,00 € / monatlich
 Die Mitgliedschaft im Chor setzt eine Mitgliedschaft bei der Freilichtbühne voraus! Studierende, Auszubildende, Schüler*innen sind vom monatlichen Chorbeitrag freigestellt. Ein entsprechender Nachweis ist diesem Antrag beizufügen und jährlich neu einzureichen. Der Chorbeitrag wird quartalsweise eingezogen.

Die Kündigungsfrist der Mitgliedschaften beträgt jeweils 3 Monate zum Kalenderjahresende. Die Kündigung muss schriftlich per Brief oder Email erfolgen. Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die aufgeführten Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.



- Ich möchte den vereinsinternen Newsletter der Freilichtbühne (i.d.R. 1x monatlich) an folgende e-Mail-Adresse erhalten: _____

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____ Straße: _____
 PLZ/Ort: _____ Telefon: _____
 Mobil: _____ e-Mail: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift des Mitglieds bzw. der/des Erziehungsberechtigten

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Freilichtbühne Billerbeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freilichtbühne Billerbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den jeweils geltenden Mitgliedsbeitrag bitte ich von meinem folgenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber/in: _____

*IBAN ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ ! _ _ _ _ !

*SWIFT-Code (BIC) ! _ _ _ _ ! _ _ _ ! _ _ _ ! _ _ _ !

***Auch bei Kindern u. Jugendlichen mit Beitragsfreiheit bitte eine Bankverbindung angeben!**

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Kontoinhabers