

friends of the Keller Theatre e.V.

Bleichstraße 28, 35390 Gießen

Ich/wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Verein „**friends of the Keller Theatre e.V.**“
Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir auch die Satzung¹⁾ in ihrer jeweils gültigen Form an.

Name²⁾:

Vorname(n)²⁾:

Geb.Datum²⁾:

Straße, Nr.²⁾:

PLZ, Wohnort²⁾:

E-Mail:

Telefon:

Angeworben von³⁾:

¹⁾ siehe <https://keller-theatre.de/Downloads/Satzung-neu.pdf>

²⁾ = Pflichtfelder

³⁾ Mitglieder werben neue Mitglieder und erhalten zwei Freikarten zu einer Keller Theatre Show Ihrer Wahl

Ich interessiere mich für: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schauspielerei | <input type="checkbox"/> Regie | <input type="checkbox"/> Stage Management | <input type="checkbox"/> Musik |
| <input type="checkbox"/> Bühnenbild | <input type="checkbox"/> Licht & Ton | <input type="checkbox"/> Näharbeiten | <input type="checkbox"/> Maske |
| <input type="checkbox"/> Vorstandsarbeit | <input type="checkbox"/> Pressearbeit | <input type="checkbox"/> Social-Media-Design | |
| <input type="checkbox"/> Poster-/Flyer-Design | <input type="checkbox"/> Web design | <input type="checkbox"/> Hilfe Front-of-house | |

Jahresbeitrag: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Schüler⁴⁾ / Studenten / Schwerbehinderte € 15,--
- Erwachsene € 30,--
- Familien (beinhaltet Kinder unter 18 Jahre) € 50,--
- Ich möchte Fördermitglied werden mit einem zusätzlichen Beitrag von € jährlich.

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass in Zukunft „**friends of the Keller Theatre e.V.**“ mir/uns Informationen über aktuelle Vereinsaktivitäten zusendet.

Das Einverständnis kann jederzeit per Mail an info@keller-theatre.de widerrufen werden.

,
Ort Datum

Unterschrift(en)⁵⁾

⁴⁾ Mindestalter 12 Jahre

⁵⁾ bei Minderjährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten!

Bitte senden Sie die ausgedruckten, ausgefüllten und **unterschiedenen** Formulare
(Mitgliedsformular + anhängende **Einzugsermächtigung**) an folgende Adresse:

friends of the Keller Theatre e.V.
Bleichstraße 28
35390 Gießen

Aufnahmeformular

friends of the Keller Theatre e.V.

Bleichstraße 28, 35390 Gießen

Aufnahmeformular

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000410853

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

1. **Einzugsermächtigung** – Der Verein „**friends of the Keller Theatre e.V.**“ wird widerruflich ermächtigt die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
2. **SEPA-Lastschriftmandat** – Der Verein „**friends of the Keller Theatre e.V.**“ wird ermächtigt Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein „**friends of the Keller Theatre e.V.**“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Erstattung des belasteten Betrages kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname und Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

,
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers