

Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein **SpielRaum Weiden – Theater anders e.V.**

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer / Mobile Nummer

Geburtsdatum

Jahresbeitrag gemäß Mitgliederbeschluss (bitte ankreuzen):

Der Jahresbeitrag wird regelmäßig am 15. Februar per Lastschriftenmandat eingezogen.

Für Schüler/-innen, Auszubildende und Studierende ist die aktive Mitgliedschaft kostenlos. Die Angabe des Geburtsdatums und ein Nachweis der Bildungseinrichtung sind Voraussetzung zur Aufnahme in den Verein.

Aktives Mitglied kostenlos

☐

Nachweis der Bildungseinrichtung beigelegt

☐

Sollte sich der/die Jugendliche unter 18 Jahren nicht in einer schulischen Institution befinden, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf. Wir prüfen die Möglichkeit einer kostenlosen aktiven Mitgliedschaft.

Weitere Informationen finden Sie in der Beitragsordnung (www.spielraumweiden.de)

Aktives Mitglied 60,00€

☐

Passives Fördermitglied 100,00€

☐

Ich verzichte auf eine anteilige Berechnung des Mitgliedsbeitrags im Jahr des Eintrittes

☐

Beitritt bis zum 30.06. – Einzug des vollen Jahresbeitrags. Beitritt nach dem 30.06. – Einzug des ½ Jahresbeitrags.

Ich ermächtige den Verein **SpielRaum Weiden – Theater anders e.V.**, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Mandat einzuziehen.

Die Satzung von **SpielRaum Weiden – Theater anders e.V.** wird hiermit anerkannt. Sie ist als pdf-download unter www.spielraumweiden.de hinterlegt. Auf Wunsch händigen wir auch eine Kopie aus.

Ort, Datum

Unterschrift / und bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag per Post oder E-Mail an:

Postanschrift: Frau Dagmar Meier, 1. Vorstand, Johanna-Frank-Straße 19, 92637 Weiden, oder

E-Mail: info@spielraumweiden.de