



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft an der Freilicht- und Waldbühne Osterwald e.V.

ab (Eintrittsdatum): \_\_\_\_\_ .

(Bitte in Blockschrift/GROSSBUCHSTABEN ausfüllen)

Nachname:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Beruf:	
Straße:			
PLZ und Ort:			
Telefon (privat):		Mobil (privat):	
E-Mail:			

### Jahresbeitrag:

Die Höhe des Jahresbeitrages wird durch die Jahreshauptversammlung beschlossen, zurzeit:

- Einzelmitglied 14,00 EUR
- Kinder, Jugendliche bis 18. Lebensjahr 6,00 EUR
- Ehepaar/eingetragene Lebenspartnerschaft 17,00 EUR
- Familienbeitrag 20,00 EUR

**Der Einzug des Jahresbeitrages und des evtl. Förderbeitrages soll jeweils zum 01.07. eines Jahres mittels Lastschrift erfolgen. Das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt.**

(Das SEPA-Lastschriftmandat muss von Kontoinhaber gesondert unterschrieben werden!)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Zusätzlich zum Jahresbeitrag möchte/n ich/wir \_\_\_\_\_ EUR als Förderbeitrag zahlen.

Ich/Wir wünschen KEINE Informationen / Newsletter / Neuigkeiten per eMail.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Freilicht- und Waldbühne Osterwald e.V. in ihrer jeweiligen Fassung an.

---

Unterschrift Antragsteller

**Bei Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich!**

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte

### HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ:

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert. Zugriff auf die Daten haben nur die Personen, die Rahmen ihrer Tätigkeit für die Vereinsverwaltung vom Geschäftsführenden Vorstand dazu ermächtigt werden.

**Änderungen Ihrer Daten:**

Änderungen jeglicher Art bitte schnellstmöglich per E-Mail bekannt geben an: [mitgliederverwaltung@osterwaldbuehne.de](mailto:mitgliederverwaltung@osterwaldbuehne.de)

Postanschrift: Freilicht- und Waldbühne Osterwald, An der Freilichtbühne 7, 31020 Salzhemmendorf

Stand: 06.2019