



s' Dettahäuser Fleckatheater e.V.

# Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich(wir) dem Verein s'Dettahäuser Fleckatheater e.V. bei und erkenne(n) die Vereinssatzung, sowie die jährlichen Mitgliedsbeiträge an.

Mitglieder **unter** 18 Jahre

Mitglieder **ab** 18 Jahre

Fördermitglieder (ab 35,-- €) **Gewünschter Förderbeitrag bitte eintragen**

|  |                     |                            |
|--|---------------------|----------------------------|
|  | <b>beitragsfrei</b> | <b>bitte ankreuzen</b>     |
|  | 25,--               | € <input type="checkbox"/> |
|  |                     | € <input type="checkbox"/> |

Tragen Sie bitte Ihre persönlichen Daten **vollständig mit Telefon, Fax und E-Mail** ein. Bitte geben Sie auch bereits im Verein gemeldete Familienmitglieder an.

|                   | Name, Vorname | Geburtstag | E-Mail Adresse |
|-------------------|---------------|------------|----------------|
| Antragsteller/in  |               |            |                |
| Ehefrau/-mann     |               |            |                |
| Kind/Jugendlicher |               |            |                |
| Kind/Jugendlicher |               |            |                |
| PLZ/Wohnort       |               |            |                |
| Straße / Nr.      |               |            |                |

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## II. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE03ZZZ00000977578** Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige s' Dettahäuser Fleckatheater e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift jährlich am 15. April einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dettahäuser Fleckatheater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Hier unterschreiben**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass s' Dettahäuser Fleckatheater e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges durch den Verein erhebt und verarbeitet. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Fachverbände Landesverband Amateurtheater (LABW) und Bund Deutscher Amateurtheater (BDAT) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke von Ehrungen und zum Zwecke von Versicherungsleistungen und eventueller Rechtsberatungen durch den jeweiligen Verband. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (s' Dettahäuser Fleckatheater e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

**Hier unterschreiben**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Neumitglieds \_\_\_\_\_

**Hinweis: Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres zulässig. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten.**

**1. Vorsitzender:** Dieter Bäuerle  
☎ 0 71 57 / 67 96 - 3  
dieter.baeuerle@fleckatheater.de

**2. Vorsitzender:** Uwe Zimmermann  
☎ 0 71 57 / 6 50 97  
uwe.zimmermann@fleckatheater.de

**Kassier:** Beate Bäuerle  
☎ 0 71 57 / 67 96 50  
beate.baeuerle@fleckatheater.de

**Postanschrift: Oskar-Klump-Strasse 20 • 72135 Dettenhausen • www.fleckatheater.de • info@fleckatheater.de**  
**Bank: Volksbank Dettenhausen • IBAN: DE76 6006 9378 0058 2440 00 • BIC: GENODES1DEH**