

**Antrag auf eine Mitgliedschaft im
„Förderverein des bremer kriminal theaters e.V.“**

Ich,

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
Postleitzahl und Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer: _____

beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung des bremer kriminal theaters e.V.“.

Beitrag

(in Summe bitte mindestens € 60,00 p.a.)

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von€

- komplett jährlich jeweils am 02.01.
 in 2 Teilbeträgen von..... € ½-jährlich jeweils zum 02.01. und 01.07.
 in 4 Teilbeträgen von € ¼-jährlich jeweils zum 02.01. 01.04., 01.07., 01.10.

per

Überweisung:

Meinen Beitrag zahle ich auf folgendes Konto des Fördervereins
Empfänger: Förderverein des bremer kriminal theaters e.V.
IBAN: DE50 2905 0101 0082 9275 42
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag / Spende Förderverein

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein des bremer kriminal theaters e.V. bis auf Widerruf, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein des bremer kriminal theaters e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine IBAN lautet: DE _ _ _ _ _

Datenschutz:

DSGVO Hinweis: Zur Erfüllung unserer Aufgaben werden personenbezogene Daten verarbeitet. Die Verarbeitung beruht auf den Rechtmäßigkeiten der DSGVO. Informationen sowie Aufklärung über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung finden Sie unter: <http://www.bremer-kriminal-theater.de/Foerderverein/>

Ort, Datum

Unterschrift