

# Aufnahmeantrag

Förderkreis THEATERSCHIFF HAMBURG e. V.



## Ich bin dabei...

als Mitglied zum Jahresbeitrag von EUR 100,00 pro Jahr

als Sponsor mit einem einmaligen Betrag von EUR

als Sponsor mit einem laufenden jährlichen Betrag von EUR

Name, Vorname:

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger

**Förderkreis Theaterschiff Hamburg e.V.**

Gläubiger- ID

**DE28ZZZ00002305446**

Mandatsreferenz: 2023 // \_\_\_\_\_

Euro: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, **Förderkreis Theaterschiff Hamburg e.V.**, Zahlung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise (n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Zustimmung zur Datennutzung und E-Mail-Kommunikation

Die Hinweise zur Datenschutz-Erklärung auf der Webseite des Förderkreis Theaterschiff e. V. habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der entsprechenden Verwendung meiner Daten einverstanden.

**JA** (bitte ankreuzen)

Ich möchte während meiner Mitgliedschaft mittels meiner hinterlegten Daten über alle Belange des Clubs informiert werden. E-Mails dürfen unverschlüsselt gesendet werden.

**JA** (bitte ankreuzen)

Bilder auf denen ich zu sehen bin, dürfen vom Club für die Pressearbeit oder andere Dokumentationen genutzt werden.

**JA** (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift