

DT FREUNDE MITGLIEDSCHAFT BEITRITTSERKLÄRUNG

DT Freunde
c/o Deutsches Theater Berlin | Intendanz
Schumannstraße 13a
10117 Berlin

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als Mitglied(er) (bitte auswählen):

- als Einzelperson, Jahresbeitrag 100,- EUR.
- als Paar, Jahresbeitrag 150,- EUR.
- als Junge(r) DT Freund_in, Jahresbeitrag 1,- EUR pro Lebensjahr. Bis einschließlich 35 Jahre.

Vor- und Nachname(n):

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsjahr: Beruf: (optional)

Nach Aufnahme durch den Vorstand ist bitte der oben genannte Jahresbeitrag für das laufende Jahr innerhalb von 30 Tagen und künftig bis zum 28.02. eines Jahres fällig.
Sofern Sie kein Lastschriftmandat erteilt haben, überweisen Sie bitte den Jahresbeitrag auf das Konto des Vereins: IBAN: DE87 1005 0000 0083 9291 93, Berliner Sparkasse.
Zur Information: Spendenbescheinigungen werden ausgestellt, wenn die Summe aus Beitrag und Spende mehr als 200,00 € beträgt.

Ich/Wir möchte(n) Vereinsinformationen und Einladungen der DT Freunde nicht per Post, sondern per E-Mail erhalten: ja

Über den Spielplan möchte(n) ich/wir vom Deutschen Theater: per Post und/oder per E-Mail informiert werden.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die DT Freunde meinen/unsere Namen im Rahmen von Mitgliederverzeichnissen zur Darstellung des Vereins veröffentlichen dürfen:
 ja nein.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich/sind wir einverstanden.
Ich/Wir haben jederzeit die Möglichkeit, von den DT Freunden Auskunft über diese Daten von mir/uns zu erhalten. Hinweise zum Datenschutz können Sie diesem Link entnehmen:
https://www.deutschestheater.de/dt-freunde/download/27123/dt_freunde_datenschutzerklaerung.pdf

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en)

DT FREUNDE MITGLIEDSCHAFT SEPA BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000799831

Mandatsreferenz (wird systemseitig vergeben):

Mitgliedsbeitrag für: (Name des Mitglieds/ Namen der Mitglieder):

.....

Jahresbeitrag	100,00 Euro	für Einzelpersonen
(bitte auswählen)	150,00 Euro	pro Paar
	1,00 Euro	pro Lebensjahr für Junge DT Freunde bis einschließlich 35 Jahre
plus Euro	freiwillige Zuwendung
Gesamtsumme Euro	

Hiermit ermächtige ich, (Name Kontoinhaber_in), den Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber_in:

Bankinstitut:

IBAN: DE

BIC:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Freunde und Förderer des Deutschen Theaters
Schumannstraße 13a, 10117 Berlin
T +49 (0)30.284 41-229, F +49 (0)30.284 41- 410
dt-freunde@deutschestheater.de

Stand: September 2020