

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V.

DT Freundeskreis
 c/o Deutsches Theater Berlin | Besucherservice
 Schumannstraße 13a
 10117 Berlin

Ich / Wir beantragen die Aufnahme als Mitglied (bitte auswählen):

- Einzelmitgliedschaft - Jahresbeitrag 100 €
- Paarmitgliedschaft - Jahresbeitrag 150 €
- Junger DT Freundeskreis - Jahresbeitrag: 1 € pro Lebensjahr (bis einschließlich 35 Jahre)
- Firmenmitgliedschaft - Jahresbeitrag 500 € (zivilrechtliche und öffentlich-rechtliche juristische Personen)

Angaben zur Mitgliedschaft

Für Privatpersonen

Vor- und Nachname(n):

Geburtsjahr: __ __ __ __ Beruf: (optional)

Für Firmen:

Name der Firma:

Ansprechperson:

Adresse:

Straße/ Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kontakt: Telefon: E-Mail:

Spielplan vom Deutschen Theater erhalten: per Post und / oder per E-Mail

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erhalte ich Vereinsinformationen und Einladungen des Vereins per E-Mail. Andernfalls erfolgen diese Informationen postalisch.

Datenschutz und Einwilligung: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Datenschutzbestimmungen bin ich* einverstanden.

Ich* habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft über meine Daten zu erhalten. *(gilt bei Firmen oder bei Paarmitgliedschaft auch für weiteres Mitglied) Die Satzung und die Datenschutzerklärung des Vereins sind einsehbar unter: <https://www.deutschestheater.de/mitmachen/dt-freunde/mitgliedschaft#c535>



Mitgliedschaft und Zahlungsinformationen: Die Mitgliedschaft ist mit Aufnahme durch den Vorstand wirksam. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr ist innerhalb von 30 Tagen fällig. Beiträge der Folgejahre werden per SEPA-Mandat im 1. Quartal eingezogen. Ohne SEPA-Mandat ist der Beitrag bis spätestens 28. Februar auf das Vereinskonto zu überweisen: IBAN: DE87 1005 0000 0083 9291 93, Berliner Sparkasse. Beiträge und Spenden über 300 € sind steuerlich absetzbar (Spendenbescheinigung wird ausgestellt). Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende beendet werden.

.....

Datum Unterschrift(en) Unterschrift(en) (2. Unterschrift optional bei Paarmitgliedschaft)

Stand: Dezember 2024

SEPA Basis Lastschriftmandat für die Beitragszahlung der Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Deutschen Theaters und der Kammerspiele e.V.

DT Freundeskreis
c/o Deutsches Theater Berlin | Besucherservice
Schumannstraße 13a
10117 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000799831

Mandatsreferenz (wird systemseitig vergeben):

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

- Jahresbeitrag** 100 € - Einzelmitgliedschaft
(bitte auswählen) 150 € - Paarmitgliedschaft
 1 € pro Lebensjahr - Junger DT Freundeskreis (bis 35 Jahre)
 500 € - Firmenmitgliedschaft

plus € - jährliche Zuwendung, freiwillige

Gesamtsumme €

Ich, (Name Kontoinhaber:in), ermächtige 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.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:in:

Bankinstitut:

IBAN: DE _____

BIC:

.....

Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber:in

Stand: Dezember 2024