

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

Freunde des Deutschen Theaters
c/o Deutsches Theater Berlin | Besucherservice
Schumannstraße 13a
10117 Berlin

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

- als Einzelperson, Jahresbeitrag 100 €
- als Paar, Jahresbeitrag 150 €
- als Junge DT Freundin, Junger DT Freund, Jahresbeitrag 1 € pro Lebensjahr. Bis einschließlich 35 Jahre.

Vor- und Nachname(n):

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsjahr: __ __ __ __ Beruf: (optional)

Über den Spielplan möchte ich* vom DT: per Post und / oder per E-Mail informiert werden.

Bei Angabe der E-Mailadresse erhalte ich* Vereinsinformationen und Einladungen der DT Freunde per E-Mail. Andernfalls erhalte ich* die Informationen auf dem Postweg.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich* einverstanden. Ich* habe jederzeit die Möglichkeit, von den DT Freunden Auskunft über diese Daten von mir* zu erhalten.

Die Satzung und die Datenschutzerklärung des Vereins können über diesen Link

eingesehen werden: <https://www.deutschestheater.de/mitmachen/dt-freunde/mitgliedschaft#c535>



*(gilt bei Paarmitgliedschaft auch für weiteres Mitglied)

Die Mitgliedschaft ist mit Aufnahme durch den Vorstand wirksam. Nach der Aufnahme durch den Vorstand wird der jährliche Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr innerhalb von 30 Tagen fällig.

In den folgenden Jahren wird der Beitrag über das Sepa-Mandat im Laufe des ersten Quartals abgebucht. Wenn kein Lastschriftmandat erteilt wird, ist der Jahresbeitrag bis spätestens 28. Februar des jeweiligen Jahres auf das Vereinskonto: IBAN: DE87 1005 0000 0083 9291 93, Berliner Sparkasse zu überweisen. Der Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung wird ausgestellt, wenn die Summe aus Beitrag und Spende mehr als 300 Euro beträgt.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende gekündigt werden, wobei eine Kündigungsfrist von drei Monaten einzuhalten ist.

.....
Datum

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

Stand: Dezember 2023

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

Freunde des Deutschen Theaters
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 € für Einzelpersonen,
(bitte auswählen) 150 € pro Paar
 1 € pro Lebensjahr, für Junge DT Freundin, Junger DT Freund bis einschl. 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:

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber:in