

Mitglied in der Theatergruppe
Hatzenport e.V.



Hiermit beantrage ich, _____

(Name, Vorname und Anschrift)

die Aufnahme in die Theatergruppe Hatzenport e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr z. Zt. 6,- € und wird per Einzugsverfahren eingezogen.

Die Datenschutzerklärung, die auf der Internetseite der Theatergruppe Hatzenport e.V. veröffentlicht ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich, _____

(Name, Vorname und Anschrift)

Die Theatergruppe Hatzenport e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 6,- €) von meinem Konto mit folgender IBAN und BIC einzuziehen:

IBAN _____

BIC _____

Ich behalte mir vor, die Einzugsermächtigung jederzeit zu widerrufen.

Ort und Datum Unterschrift