



überzweig

Kinder- und Jugendtheater Überzweig e.V.

Erich-Kästner-Platz 1 • 66119 Saarbrücken

verein@ueberzweig.de • www.ueberzweig.de

VR 2834, Amtsgericht Saarbrücken

Aufnahmeantrag

**Ich beantrage meinen/unseren Beitritt zum Verein „Kinder- und Jugendtheater Überzweig e.V.“,
kurz „Überzweig e.V.“**

Name und Vorname _____

Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen) _____

Name der Firma (bei juristischen Personen) _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon, Telefax, Mobil _____

E-Mail _____

Bitte geben Sie uns nach Möglichkeit eine E-Mail-Adresse bekannt. Sie erleichtern damit unsere Kommunikation mit Ihnen.

Ich zahle als Jahresbeitrag _____ €

Mitglied (Mindestbeitrag 30 €)

Fördermitglied (Mindestbeitrag 52 €)

Mitglied des Theaterclubs

als Einzelmitglied (80 €)

als Geschwisterkind (40 €)

Name und Geburtsdatum
des Geschwisterkindes: _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag aus, markieren Sie die Art der gewünschten Mitgliedschaft und unterschreiben Sie den Aufnahmeantrag sowie das SEPA-Lastschriftmandat. Die ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen senden Sie uns bitte zu. Mit Ihrer Unterschrift wird die nachfolgende „Einwilligung zur Datenverarbeitung“ Bestandteil des Aufnahmeantrages.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass Überzweig e.V. als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Kommunikation (Übermittlung von Vereinsinformationen) verarbeiten und nutzen darf.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten durch den Verein gegen datenschutzrechtliche Regelungen verstößt, haben Sie das Recht auf Beschwerde beim Datenschutzzentrum: Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland, Fritz-Dobisch-Str.12, 66111 Saarbrücken.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige Überzwerg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Überzwerg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-Identifikations-Nummer lautet DE03UAK00000008645. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)