



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme in den **Spielraum – Förderverein des tjg. theater**

junge generation Dresden e.V. ab dem ____ . ____ . ____ mit folgender

Mitgliedschaft und dem entsprechenden Beitrag für das laufende Kalenderjahr:

Ordentliche Mitgliedschaft / Familienmitgliedschaft mit folgendem Beitrag:

Mindestbeitrag: 40,00 €

Empfohlener Beitrag: 60,00 €

Ermäßigter Beitrag: 12,00 €

- Der ermäßigte Beitrag kann von Personen in Anspruch genommen werden, die zum Zeitpunkt der Beitragsfälligkeit zu folgendem Personenkreis gehören: Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler*innen, Studierende, Freiwillige im Sinne des JFDG und des BFDG, Beziehende von Sozialleistungen (z. B. Grundsicherung, Bürgergeld, Leistungen nach dem AsylbLG o.ä.). **Die Anerkennung der Ermäßigungsberechtigung obliegt dem Vorstand. Ein entsprechender Nachweis ist nur nach Aufforderung jährlich vorzulegen.**

Fördermitgliedschaft (natürliche Personen) mit folgendem Beitrag:

Mindestbeitrag: 240,00 €

Beitrag frei wählbar ab Mindestbetrag: _____ €

Mitgliedschaft für juristische Personen mit folgendem Beitrag:

Mindestbeitrag: 120,00 €

Beitrag frei wählbar ab Mindestbetrag: _____ €

Fördermitgliedschaft (juristische Personen) mit folgendem Beitrag:

Mindestbeitrag: 480,00 €

Beitrag frei wählbar ab Mindestbetrag: _____ €

Persönliche Angaben

° Pflichtangaben // Firma bzw. Familie bitte eine Ansprechperson wählen, bitte Daten Erwachsene angeben

Anrede	Frau	Herr	Divers (neutrale Anrede)	Familie	Firma
ggf. Firma					
Vorname°					
Nachname°					
Straße, Nr.°					
PLZ, Ort °					
E-Mail°					
Telefon°					
Geburtsdatum wenn Minderjährig					
Zahlungsart°	SEPA-Lastschrift°				

Wie wurdest du auf unseren Verein aufmerksam?	
Anmerkung	

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Spielraum - Förderverein des tjg. theater junge generation Dresden e.V.
Kraftwerk Mitte 1 01067 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002938500

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontoinhaber*in (Vor- und Nachname): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ **Kreditinstitut:** _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag gemäß der geltenden Beitragsordnung jährlich zum 01.03. eingezogen wird. °

Ich bestätige die Richtigkeit der eingegebenen Daten und willige in die Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein. °

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Spielraum - Förderverein des tjg. theater junge generation Dresden e.V. und erkenne die geltende Satzung sowie die Beitragsordnung ausdrücklich an. °

Ich willige ein, dass Fotos, die bei Vereinsaktivitäten aufgenommen wurden, auf passenden Plattformen (z.B. Website, Social Media) veröffentlicht werden dürfen, um den Verein in der Öffentlichkeitsarbeit zu unterstützen. (Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen unterschreibt hier ein Elternteil bzw. gesetzliche*r Vertreter*in händisch)

Hinweis: Bei mit Kreis (°) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben.

Bitte senden Sie den Antrag an Spielraum Förderverein tjg. Kraftwerk Mitte 1 01067 Dresden oder als Scan an vorstand@spielraum-tjg.de

