

Aufnahmeantrag

Kleine Bühne Bad Bramstedt e.V.
Schluskamp 17
24576 Bad Bramstedt
info@kleinebuehne-bb.de



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Kleine Bühne Bad Bramstedt e.V.

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail

Telefon

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins "Kleine Bühne Bad Bramstedt e.V." in der aktuell gültigen Fassung an.

Der Jahresbeitrag beträgt 40,-€ (erm. 25,-€ für SchülerInnen, Auszubildende, Studierende und auf Antrag). Er wird nach bestätigter Aufnahme fällig und ist dann jährlich zum 15. Sept. auf folgendes Konto zu überweisen: **Kleine Bühne Bad Bramstedt VR Bank in Holstein IBAN DE83 2219 1405 0065 0999 10 BIC GENODEF1PIN**

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im "Kleine Bühne Bad Bramstedt e.V." erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

-----, den-----

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Antrag angenommen:

Bad Bramstedt, den----- für den Vorstand: -----
