



LANDESVERBAND THEATER IN SCHULEN NRW

Aufnahmeantrag

www.theater-in-schulen.de

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Landesverband Theater in Schulen NRW e.V.
Privatanschrift**

Name : Vorname:

Straße : PLZ/ Ort:

Telefon : E-Mail:

Tätigkeit :

Bankverbindung

Kontonummer: BLZ:

IBAN: DE _____

Name der Bank :

Schulanschrift (falls vorhanden)

Schulform: Schulname:

Straße: PLZ/ Ort:

Mit meiner Unterschrift erteile ich gleichzeitig den Abbuchungsauftrag des Jahresmitgliedsbeitrags mittels eines SEPA-Lastschriftmandats von meinem o.g. Privatkonto.

Der Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar (Zutreffendes bitte ankreuzen):

25,00 € 40,00 € 50,00 €
(Lehrer/in / berufstätig)

€12,50
(Student/in /Referendar/in) bis _____

Das SEPA-Lastschriftmandat wird durch

- unsere unten genannte Gläubiger-Identifikationsnummer und
- eine Mandatsreferenznummer (wird vergeben, wenn Sie als Mitglied aufgenommen sind)

gekennzeichnet, die von uns bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Mir ist bewusst, dass die Verarbeitung und Speicherung meiner Daten gemäß den aktuellen datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfolgt. Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten, deren Herkunft, Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung. Ich kann fehlerhafte Angaben berichtigen lassen und die Löschung nicht mehr erforderlicher Daten veranlassen – sofern diese Angaben nicht aufgrund gesetzlicher Vorgaben aufzubewahren sind. Darüber hinaus habe ich das Recht, meine freiwillig erteilte Einwilligung zur Speicherung und Datenverarbeitung jederzeit zu widerrufen.

.....
Ort Datum Unterschrift