

## Aufnahmeantrag

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

<b>Anschrift</b>
Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Tätigkeit: _____
<b>Schulanschrift (falls vorhanden)</b>
Schulform: _____ Schulname: _____
Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

<b>Bankverbindung:</b>
Kontoinhaber: _____
Name der Bank: _____
IBAN: DE _____

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

- 50,00 € Mitgliedsbeitrag für Lehrer\*innen/ Berufstätige
- 25,00€ Mitgliedsbeitrag für Student\*innen/ Lehramtsanwärter\*innen  
(Abschluss LAA, Schuljahr: \_\_\_\_/\_\_\_\_)

Bei Aufnahme erhalten Sie von uns eine Mandatsreferenznummer. Das SEPA-Lastschriftmandat wird durch unsere unten genannte Gläubiger-Identifikationsnummer und diese Mandatsreferenznummer 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