

Aufnahmeantrag

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

Anschrift

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit: _____

Schulanschrift (falls vorhanden)

Schulform: _____ Schulname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Bankverbindung:

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