VERBAND BAYERISCHER
AMATEURTHEATER e.V.

Innstr. 2a | 83022 Rosenheim | Tel: 08031-326 74
Fax: -347 83 | info@amateurtheater-bayern.de
www.amateurtheater-bayern.de

An den
Verband Bayerischer Amateurtheater e.V.
Innstraße 2 a
83022 Rosenheim

Beitrittserklärung zum

01. ___ . 20___

(Bitte gewünschtes Datum eintragen)

Verein: _____

Spielgruppe: _____

Telefon: _____ **Mobil** _____

E-Mail: _____

Homepage: **www.** _____

Bezirk: _____ **Gründungsdatum:** _____

1. Vorsitzende/r: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Falls der Schriftverkehr **nicht** an die Anschrift des 1. Vorsitzenden gewünscht wird, an welche Anschrift?

_____

_____

_____

(Funktion, Vorname, Name, Anschrift, E-Mail)

Mitgliederzahl gemäß Mitgliederliste:
Mitgliederliste: Download unter www.amateurtheater-bayern.de/Verband/Formulare

_____ Erwachsene _____ Kinder/Jugendliche

Art der Bühne: ❑ Saalbühne ❑ Freilichtbühne ❑ Figurentheater

Gemäß den gültigen Beitragssätzen des Verbands Bayerischer Amateurtheater e.V., wird die einmalige Aufnahmegebühr von 20,00 € sowie der jährliche Mitgliedsbeitrag ab 01. Februar des jeweiligen Jahres von Ihrem Konto per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Das SEPA-Lastschrift-Mandat erteile ich / erteilen wir.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift 1. Vorsitzender

Anlagen
DS-GVO
SEPA-Lastschrift-Mandat

VERBAND BAYERISCHER
AMATEURTHEATER e.V.

Innstr. 2a | 83022 Rosenheim | Tel: 08031-326 74
Fax: -347 83 | info@amateurtheater-bayern.de
www.amateurtheater-bayern.de

Anlage DS-GVO

Name der Bühne: _____

Datenschutzerklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes durch den VBAT e.V. getroffen worden sind. Mir ist bekannt, dass dennoch bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann. Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, Emailadresse, Mobilfunknummer, Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages und etwaiger Sonderumlagen, für den Versand des Bayerischen Theaterspiegels, des Fortbildungsprogramms, des VBAT e.V. Newsletters sowie Informationsschreiben des VBAT e.V..

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich bin darüber hinaus einverstanden mit der Veröffentlichung folgender Mitgliederdaten im Internet: Name, Vorname, Wohnanschrift, Telefon, Telefax, Emailadresse, Mobilfunknummer, Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine den europäischen vergleichbaren Datenschutzbedingungen kennen und dass der Verein die Vertraulichkeit, Integrität, Authentizität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren kann. Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Personenabbildungen und Tonaufnahmen

Hierdurch erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Lichtbildern meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin, ebenso mit der Anfertigung von Tonaufnahmen, an denen ich allein oder im Verein mitwirke. Gleichermaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Lichtbild- und Tonaufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden (Mitgliederzeitschrift, Veranstaltungsflyer, vereinseigene Homepage, Weiterleitung an befreundete Vereine etc.). Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerruflich ist. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken. Im Umfang des Widerrufs ist der Verein verpflichtet, die Daten, Lichtbilder oder Tonaufnahmen zu entfernen und/oder zu vernichten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

VERBAND BAYERISCHER
AMATEURTHEATER e.V.

Innstr. 2a | 83022 Rosenheim | Tel: 08031-326 74
Fax: -347 83 | info@amateurtheater-bayern.de
www.amateurtheater-bayern.de

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Zahlungsempfänger:

Verband Bayerischer Amateurtheater e.V.
Innstraße 2a
83022 Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001352662

Mandatsreferenz: Wird der Mitgliedsbühne gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verband Bayerischer Amateurtheater e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verband Bayerischer Amateurtheater e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name des zahlungspflichtigen Vereins / der zahlungspflichtigen Spielgruppe (Kontoinhaber)

_____

Anschrift des zahlungspflichtigen Vereins / der zahlungspflichtigen Spielgruppe (Kontoinhaber)

_____
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN DE __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __

bei der _____ BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) 1. Vorsitzender, Kassier usw.

_____ _____
Vorname und Nachname in Druckbuchstaben