



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

Fragebogen für Änderungsmitteilungen

Verein:

Spielgruppe:

Mitgliedsnummer:

Telefon: **Mobil:**

Email:

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, davon Kinder/Jugendliche

Art der Bühne: Saalbühne Freilichtbühne Figurantentheater

Neue Bankverbindung: (Bitte immer ein neues SEPA-Lastschrift-Mandate erteilen!)

IBAN DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

bei der BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

.....
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 den Hinweis des Vereinsvorstands zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes 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, Geburtstag und -ort, Mobilfunknummer, Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages und etwaiger Sonderumlagen.

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, Geburtsdatum und -ort, 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. Gleichmaßen 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 ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

bei der BIC _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) 1. Vorsitzender, Kassier usw.

.....
Vorname und Nachname in Druckbuchstaben