

Antrag auf Aufnahme in den Verein „Zebrano-Theater e.V.“



Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Verein „Zebrano-Theater e.V.“
Ich erkläre mich mit dem satzungsgemäßen Ziel des Vereins einverstanden. Die Satzung ist mir
ausgehändigt bzw. als Download <http://www.zebrano-theater.de/Vereinsatzung.pdf> zur Verfügung gestellt worden.

Den ausgefüllten Antrag bitte ausdrucken, unterschreiben und an die folgende Adresse schicken oder einscannen und anschließend an die E-Mail-Adresse Mitglieder@Zebrano-Theater.de senden.

An
Zebrano-Theater e.V.
Lenbachstraße 7a
10245 Berlin

Ich habe mich für den folgenden Mitgliedsbeitrag
entschieden (bitte Zutreffendes ankreuzen):
2,50 €/Monat (das entspricht 30 € im Jahr)
5,00 €/Monat (das entspricht 60 € im Jahr)
10,00 €/Monat (das entspricht 120 € im Jahr)

ich möchte Premium-Mitglied werden*

freier Betrag/Jahr – bitte angeben:

* ab einem Mitgliedsbeitrag von 120€ jährlich oder durch eine Mitarbeit im Zebrano-Theater e.V. habe ich die Möglichkeit einer Premium-Mitgliedschaft (siehe auch <http://www.zebrano-theater.de/verein.html>). Wenn ich deren Vorteile in Anspruch nehmen möchte, klebe ich hier ein Foto von mir für den Ausweis auf oder schicke es als Anhang zu diesem Mitgliedsantrag an Mitglieder@Zebrano-Theater.de

Pflichtangaben (diese Angaben sind entsprechend dem Vereinsrecht erforderlich)

Name
Vorname
Geburtstag
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort

freiwillige Angaben (geben Sie hier bitte Informationen an, die der Vereinsarbeit nützlich sein könnten)

E-Mail-Adresse
Telefonnummer
Beruf
besondere Fähigkeiten
Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Einzugsermächtigung (um keine Zahlungstermine zu verpassen und die Vereinsarbeit zu erleichtern)

Ich gestatte dem Verein „Zebrano-Theater e.V.“ bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem/
unserem Konto monatlich/ jährlich abzubuchen.

Wichtig: Eine jährliche Abbuchung reduziert die Vereinskosten! Gebühren, die durch fehlerhafte oder unleserliche Kontoangaben entstehen, trägt das Mitglied.

Bankinstitut
Kontonummer

Bankleitzahl
Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Beachten Sie bitte, dass Sie zum Ausfüllen der Online-Variante des Formulars mind. Acrobat Reader X benötigen!

Wenn das Blatt hier gefaltet wird, passt das Adressfeld genau in einen Fensterumschlag