

Stand: 04.12.2018



Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an den

**Fachverband Schultheater – Darstellendes Spiel
Niedersachsen e. V.
-Wolfgang Gerdes-
Asterweg 5
49196 Bad Laer**

Beitrittserklärung

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Fachverband Schultheater – Darstellendes Spiel Niedersachsen e. V.. Als Institution erhalten wir jährlich eine Rechnung.

Vollzahler/in 40 €/Jahr Student/in 20 €/Jahr Institution/Schule 60 €/Jahr

Vor- und Nachname

Institution/Schule

Straße

PLZ/Ort

Email

Telefonnummer

Datenschutzrechtliche Hinweise gemäß Artikel 13 DSGVO erhalten Sie hier:

<https://www.schultheater-nds.de/j/privacy>

Datum und Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat (für Vollzahler/innen und Student/innen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 69 ZZZ 000 010 783 37

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich ermächtige den Niedersächsischen Fachverband Schultheater – Darstellendes Spiel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Fachverband Schultheater – Darstellendes Spiel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug gilt ab _____

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE
IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift (Kontoinhaber/in)