

Stand: 09.06.2020



Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an den

**Fachverband Schultheater – Darstellendes Spiel  
Niedersachsen e. V.  
-Wolfgang Gerdes-  
Paradiesweg 13  
49082 Osnabrück**

## **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)*