

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Theater AG Hipstedt e. V.

Ankerstr. 18  
27432 Hipstedt

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Theater AG Hipstedt e. V.*

### **Mitgliedsdaten:**

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon Festnetz:**.....

**Telefon Mobil:**.....

**E-Mail:**.....

Der jährliche Beitrag beträgt 10 € (zehn Euro).

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.theateraghipstedt.de](http://www.theateraghipstedt.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

### **Bankverbindung des Vereins Theater AG Hipstedt e. V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Volksbank Ohz

Kontoinhaber: Jessica Pott

Verwendungszweck: Beitrag 17 NAME

IBAN: IBAN: DE34 2916 2394 4311 1351 00

BIC: GENODEF1OHZ

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)