



Förderverein Brotfabrik Bühne e.V.

folgt uns



Kontakt

Förderverein Brotfabrik Bühne e. V.
Kreuzstr. 16
53225 Bonn

Vertreten durch: Barbara Wegener

0163 – 73 81 220

vorstand@foerdereverein-brotfabrik-theater.de
www.foerdereverein-brotfabrik-theater.de

[@foerdereverein_brotfabrikbuehne](https://www.instagram.com/foerdereverein_brotfabrikbuehne)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, _____
_____ (Name, Vorname) meine
Aufnahme in den **Förderverein Brotfabrik Bühne e.V.**

Meine Kontaktdaten

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches
Fördermitglied mit einem Jahres-/Monatsbeitrag in
Höhe von (bitte ankreuzen):

Jährlich (mindestens 36 EURO):
 36 EURO 72 EURO 144 EURO ___ EURO

Monatlich (mindestens 3 EURO):
 3 EURO 6 EURO 12 EURO ___ EURO

Der erste Beitrag wird zum folgenden Monatsbeginn nach
Vereinseintritt fällig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen
Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes
(BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine
Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies
erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten
zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter www.foerdereverein-brotfabrik-theater.de.

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des
Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die
aktuelle Fassung der Satzung und Informationen nach Art. 13 der
Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
(Auslage in der Brotfabrik oder Online.)*

Datum _____ Unterschrift (ggfls. des*der gesetzlichen Vertreter*in) _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Wiederkehrende Zahlungen

Förderverein Brotfabrik Bühne e.V.; Kreuzstr. 16; 53225 Bonn
Kontaktdaten Antragende*r:

Gläubiger-Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier):
DE95ZZZ00002699806

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Förderverein Brotfabrik Bühne e.V.**
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum
angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Förderverein
Brotfabrik Bühne e.V.** auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber*in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

(ggfls. des*der gesetzlichen Vertreter*in)