



Mitgliedsantrag

Mitglieds-Nr.:
(MDR-Nr.)

- Ja, ich möchte Mitglied werden
- Bei Bedarf bin ich bereit, den Verein aktiv zu unterstützen
- Ich möchte den Newsletter per Email an die unten angegebene Emailadresse erhalten (erscheint ca. 3-6mal im Jahr in zeitlicher Nähe zum Festival, Datenschutzerklärung zum Newsletter auf <https://theaterfestival-isny.de/index.php?view=datenschutz>).

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ, Ort

.....
Telefon Emailadresse

- Ich willige ein, dass der Theaterfestival Isny e.V. meine oben angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung (z.B. Mitgliederinformationen, Einladung zu Mitgliederversammlungen, Mitgliedsbeitrag) verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Die Speicherung der Daten erfolgt für die Zeit der Mitgliedschaft, die Löschung erfolgt unmittelbar nach der Auflösung dieser, sofern dem keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 25,00 €

- Bezahlung per Lastschrift

Bankverbindung

.....
Bank BIC

.....
IBAN

Ich ermächtige den Verein Theaterfestival Isny e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theaterfestival Isny e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Datum, Unterschrift