



Mitgliedsantrag

Mitglieds-Nr.:
(MDR-Nr.)

- ☐ Ja, ich möchte Mitglied werden ☐ Ja, ich möchte Fördermitglied 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. 3-6 mal im Jahr in zeitlicher Nähe zum Festival, Datenschutzerklärung zum Newsletter auf <https://theaterfestival-isny.de/datenschutzerklaerung/>).

.....
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 zur Mitgliederversammlungen, Mitgliedsbeiträge) 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 30,00 €

***Fördermitglieds-Beitrag:€**

- ☐ 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

*Mit einer Fördermitgliedschaft können Sie einen beliebigen Betrag als Mitgliedschaft leisten.
Mindestbeitrag ist jedoch 30 €

Theaterfestival Isny e.V. – Flawilstr. 13 - 88316 Isny
Telefon +49 (0) 7562-618 99 84 Fax: +49 (0) 7562-571 99 94
email: info@theaterfestival-isny.de www.theaterfestival-isny.de
Gläubiger-ID-Nr.: DE0475700000193703