



theaterring wolfsburg e.v.

Partner und Förderer des Scharoun Theaters
seit 1965



BEITRITTSERKLÄRUNG

1. Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ:

Telefon:

Eintrittsdatum:

2. Person (falls zutreffend)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

E-Mail:

Weder Aufnahmegebühr noch Jahresbeitrag vom 01.10.2025 bis 30.06.2027

Jährl. Beiträge pro Pers. ab 01.07.2027: Erwachsene: 50,- €

Jugendliche bis 18 J. u. Auszubildende bis 25 J.: 10,- €

Aufnahmegebühr: 3,- €

Bei Eintritt innerhalb eines Monats ist Beitragsbeginn der Folgemonat. Die Beitragserhebung erfolgt jährlich Anfang Juli.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Theaterring Wolfsburg e.V. widerruflich, die von mir im Voraus zu entrichtenden Beiträge und die Aufnahmegebühr zu Lasten der folgenden Bankverbindung im Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN: DE _ _ _ _ _

DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass der Theaterring Wolfsburg e.V. die o. a. Daten unter Berücksichtigung der DSGVO speichert und mich per E-Mail über wichtige Termine informiert. Eine weitergehende Verwendung wird ausgeschlossen. Ferner verpflichtet sich der Theaterring, diese Daten nach Beendigung der Mitgliedschaft zu löschen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Ansprechpartner: Lothar Schmidt (Schatzmeister)
Bergmannsbusch 5, 38448 Wolfsburg
Tel.: 05363-30310 // E-Mail: lotschmidt@gmx.net