



Verein Theater Adlershof e.V., Moriz-Seeler-Straße 1, 12489 Berlin

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Theater Adlershof e. V.

Name: _____
Vorname: _____
Titel: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email: _____
Beruf: _____

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und zahle gem. Beitragsordnung einen monatlichen Beitrag von 10 €. Die Zahlung erfolgt spätestens zum 5. Werktag jedes Monats.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte senden an: Verein Theater Adlershof e. V.
Moriz-Seeler-Straße 1
12489 Berlin

oder per Email an¹⁾: foerderverein@theater-adlershof.de

Bankverbindung: Berliner Volksbank
IBAN: DE 58100900002790485001
BIC: BEVODEBB

Hinweis zum Datenschutz: Ihre personengebundenen Daten werden elektronisch gespeichert. Sie dienen ausschließlich der Arbeit des „Fördervereins Theater Adlershof e. V.“ Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet in keinem Fall statt. Die Mitglieder sind jederzeit berechtigt, Informationen über die Speicherung und Verwendung ihrer personengebundenen Daten einzufordern.

¹⁾ Bei Anmeldung per Email bitte das unterschriebene und eingescannte Formular als Anlage mitschicken