



Freilichtbühne Nettelstedt e.V.
 Hünenbrinkstraße 4, 32312 Lübbecke
 Postfach 1208, 32292 Lübbecke
 Telefon: 05740 / 370192 Telefax: 05741 / 370194
 Mail: info@freilichtbuehne-nettelstedt.de

Beitrittserklärung

(Bitte das Original unterschrieben an obige Adresse zurückschicken)

Ich / Wir möchte(n) der Freilichtbühne Nettelstedt e.V. beitreten. Die Satzung der Freilichtbühne Nettelstedt e.V. wird anerkannt! Die Satzung kann auf unserer Homepage im Mitgliederbereich eingesehen werden.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Haus-Nr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Handy-Nr.:	
eMail:	

Zutreffendes bitte ankreuzen: Einzelbeitrag 15 € pro Jahr oder
 Familienbeitrag 25 € pro Jahr

Familienmitglieder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, müssen eine eigene Beitrittserklärung abgeben.

	Vorname, evtl. Name	Geburtsdatum	Email wichtig!
Ehepartner			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Freilichtbühne Nettelstedt e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hünenbrinkstr. 4

32312 Lübbecke

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85FBN0000135500

Mandatsreferenz (wird von der Freilichtbühne Nettelstedt e. V. ausgefüllt und Ihnen schriftlich mitgeteilt):

F B N -

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freilichtbühne Nettelstedt e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Freilichtbühne Nettelstedt e. V. auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Der fällige Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 01.03. eines Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den nächstmöglichen Werktag.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Haus-Nr.:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

D E

BIC (8 oder 11 Stellen): Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

D E

Ort:

Datum: (TTMMJJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem **ersten** Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Freilichtbühne Nettelstedt e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

(Name, Vorname)

Haftungsausschluss

Der Vorstand der Freilichtbühne Nettelstedt e.V. erklärt hiermit, dass von keinem Vorstandsvertreter oder Gruppenleiter des Vereins die Aufsichtspflicht über Minderjährige wahrgenommen werden kann.

Erziehungsberechtigte der minderjährigen Vereinsmitglieder erklären sich bereit dafür zu sorgen, dass ihre Kinder während der Proben und der Aufführungen (inkl. Vor- und Nachbereitung) auf dem gesamten Gelände der Freilichtbühne angemessen beaufsichtigt sind.

Die Aufsichtspflicht verbleibt ausnahmslos bei den Erziehungsberechtigten oder deren Beauftragten. Die Erziehungsberechtigten klären ihre Kinder über mögliche Gefahren z. B. bezüglich des Geländes, der Elektronik oder des Wetters auf.

Die Vorstandsmitglieder stehen bei der Umsetzung dieser Bedingungen gerne beratend zur Seite.

Ich habe den Haftungsausschluss gelesen und akzeptiert.

(Datum)

(Unterschrift)

(Datum)

(Unterschrift)