

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte mitmachen! Ob als Mitspieler, Helfer oder in der Projektleitung – hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freilichtbühne Alfter e.V.



Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon 1	Telefon 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigtes Mitglied:

Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfall-Telefon	
<input type="text"/>	

Die Mitgliedsdauer beträgt ein Kalenderjahr. Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn ich nicht spätestens im Oktober kündige. Zur Kündigung reicht eine schriftliche Mitteilung (auch per Mail) an den Vereinsvorstand.

Ich bin einverstanden, zu Mitgliederversammlungen des Vereins per E-Mail eingeladen zu werden und über Veranstaltungen, Termine und andere wichtige Dinge unter dieser E-Mail-Adresse informiert zu werden.

Hinweis zum Datenschutz: Die Namen der Mitwirkenden werden auf der Vereins-Webseite veröffentlicht.

Meine Adress- und andere Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken verwendet. Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen der Aufführung und Proben dürfen veröffentlicht werden.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich den obigen Bedingungen zustimme und die Satzung des Vereins Freilichtbühne Alfter e.V. anerkenne.

Ort, Datum, Unterschrift