

Aufnahmeantrag

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



Nachname:	Vorname:
Straße & Hausnummer:	PLZ /Ort:
Telefon 1:	Telefon 2:
Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)	

Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigtes Mitglied: Notfall-Tel:	
Nachname:	Vorname:
Straße & Hausnummer:	PLZ/Ort

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.

Meine E-Mail-Adresse lautet:
(bitte deutlich schreiben!)

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 und Unterschrift
(bei Minderjährigen Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

→persönlich an ein Vorstandsmitglied, per Mail an vorstand@freilichtbuehnealfter.de oder per Post an Freilichtbühne Alfter e.V. Am Domplatz 20, 53347 Alfter