## Beitrittserklärung

## Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kulturtheater Tutzing e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hsnr.	PLZ, Ort
Telefon	_ E-Mail
Ich habe Kenntnis von der Satzung und Beitrag	spflicht genommen und erkenne diese an.
Ich möchte den Programm-Newsletter des Kult	curtheaters per E- Mail erhalten.
Mitgliedsbeitrag (j	ährlich) / Spende (einmalig)
30 € jährlicher Mindest-Mitgliedsbeitrag	120 € jährlicher Mitgliedsbeitrag 600 € jährlicher Förder-
10 € jährlicher Jugend- Mindestmitgliedsbeitrag (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	20 € jährlicher Jugend- Mindestmitgliedsbeitrag (bis zum vollendeten 27. Lebensjahr)
666 € einmalige Spende (Namensplakette/Kinositz möglich)	€ einmalige Spende
Sepa-Lastschriftmandat	
Ich ermächte den Zahlungsempfänger Kulturtheater Tutzing e.V., Kirchenstraße 3, 82327 Tutzing Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kulturtheater Tutzing e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen.	
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Mitgl	iedsbeitrag) einmalige Zahlung (einmalige Spende)
Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift
Datenschutz: Mir ist bewusst, daß der Verein Kulturtheater Tutzing e.V. meine oben genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.	
Ort, Datum	Unterschrift



Bitte helfen Sie uns und füllen diesen Antrag ONLINE unter www.kulturtheater-tutzing.de aus. Anträge in Papierform vollständig ausgefüllt und unterzeichnet im Kino abgeben oder oder per Post an Kulturtheater Tutzing e.V., z.Hd. Katrin Krause, Kirchenstr. 3, 82327 Tutzing.