

1. VORSITZENDER:

SIEGFRIED EINÖDSHOFER
Gartenstr. 64
85107 Baar-Ebenhausen
Tel.: 01 76 / 63 78 39 29
Mail: vorstand@scheyerer-buehne.cf
de



www.scheyerer-buehne.de

2. VORSITZENDER:

GERHARD EURINGER
Ottostr. 12
85298 Scheyern
Tel.: 0 84 41 / 7 66 86
gerhard.euringer@telekom.de

Mitglied im Bund deutscher Amateurtheater / Verband Bayerischer Amateurtheater e.V., Bezirk Oberbayern

Beitrittserklärung

Vorname: **Name:**

Straße: **PLZ/Wohnort:**

Telefon: **Handy:** **Telefax:**

E-Mail:

Geburtsdatum: **Beruf:**

Bankverbindung: **BYC.:**

IBAN.:

Konto-Inhaber (falls abweichend):.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Theaterverein „Scheyerer Bühne e.V.“ ab heute.

<input type="radio"/> Jugend-Mitgliedschaft (bis 18 Jahre) (derzeit beitragsfrei)	<input type="radio"/> Einzel-Mitgliedschaft (derzeit 30,-- € p.a. / ermäßigt 15,-- €)
---	---

**Mit Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem o.g. Konto bin ich bis auf Widerruf einverstanden.
Die Abbuchung erfolgt jeweils im Februar des laufenden Kalenderjahres.**


Mir ist bekannt, dass eine Haftpflicht- und Unfallversicherung für Schadensfälle, welche im Rahmen meiner Tätigkeit für den Verein eintreten, bestehen. Weiter ist mir bekannt, dass eine Änderung der Beitragsätze durch Beschluss der Mitgliederversammlung von Jahr zu Jahr möglich ist.

Hiermit erkläre ich mich bis Widerruf mit der Veröffentlichung von Fotos meiner Person in der Vereins-Website sowie in Zeitungsberichten über die Vereinsaktivitäten einverstanden. Ja Nein **(Zutreffendes ankreuzen!)**

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und hiermit akzeptiert.

Ich möchte mich in folgenden Einsatzbereichen aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen:
(Bitte ankreuzen / Mehrfachnennungen möglich)

<input type="radio"/> Vorstandschafft <input type="radio"/> Regie / Regieassistentz <input type="radio"/> Darsteller <input type="radio"/> Theaterbetrieb <input type="radio"/> Bühnenbau / -gestaltung <input type="radio"/> Ton- / Lichttechnik <input type="radio"/> Souffleur / Souffleuse	<input type="radio"/> Requisite <input type="radio"/> Maske / Frisuren <input type="radio"/> Kostümbeschaffung / -schneiderei <input type="radio"/> Werbung / PR <input type="radio"/> Jugendgruppe / -betreuung <input type="radio"/> Einsatz nach Bedarf <input type="radio"/> Passives Mitglied
--	--

Datum: **Unterschrift:** 

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten
(Minderjährigen ist ein Vereinsbeitritt ohne diese Erklärung nicht möglich)

Mit dem Vereinsbeitritt meines Kindes lt. oben stehender Beitrittserklärung

bin ich, als Erziehungsberechtigter einverstanden!
(Vorname u.Name)

Datum: **Unterschrift:**