

1. VORSITZENDER:**JOSEF GREMMINGER**Niederscheyerer Str. 1a
85298 Mitterscheyern

Tel.: 0152 243 584 969

Mail: sepp.gremminger@hotmail.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:** **Mobil/Handy:****E-Mail:****Geburtsdatum:** **Beruf:****Bankverbindung:** **BYC.:****IBAN.:****Konto-Inhaber** (falls abweichend).....**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Theaterverein „Scheyerer Bühne e.V.“ ab heute.****Jugend-Mitgliedschaft** (bis 18 Jahre)
(derzeit beitragsfrei)**Einzel-Mitgliedschaft**
(derzeit 30,-- € p.a. / ermäßigt 15,-- €)**Mit Abbuchung des Mitgliedsbeitrags einmal jährlich von meinem o.g. Konto bin ich bis auf Widerruf einverstanden.**

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 Beitragssätze 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 und Social Media über die Vereinsaktivitäten einverstanden.(Zutreffendes ankreuzen!) Ja ☐Nein ☐**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)

- ☐ Vorstandschaft
- ☐ Regie / Regieassistent
- ☐ Darsteller
- ☐ Theaterbetrieb
- ☐ Bühnenbau / -gestaltung
- ☐ Ton- / Lichttechnik
- ☐ Souffleur / Souffleuse

- ☐ Requisite
- ☐ Maske / Frisuren
- ☐ Kostümbeschaffung / -schneiderei
- ☐ Werbung / PR / Social Media
- ☐ Jugend-gruppe / -betreuung
- ☐ Einsatz nach Bedarf
- ☐ 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:****Bankverbindung:** Ver. Sparkassen d. Landkreises Pfaffenhofen/Ilm, BIC: BYLADEM1PAF, IBAN: DE35 7215 1650 0000 0176 99