

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
dimuthea – Die MUSikTHEAtralischen e.V.**

Vorname:

Nachname:

---

Geburtsdatum:

---

Anschrift:

---

Telefon:

E-Mail:

---

derzeitige Tätigkeit

---

Die Satzung und die aktuelle Gebührenordnung sind mir bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese an.

---

Ort, Datum Unterschrift

---

---

Überweisung durch Dauerauftrag / Rhythmus:  monatl. /  ¼-jährl.

Beteiligung am Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich dimuthea e.V. meinen Beitrag jeweils zum ersten eines jeden Monats von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

---

Name der Bank:

---

IBAN:

---

---

Ort, Datum Unterschrift

---

---

Erklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos:

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis  Ich erkläre mich nicht einverstanden dass Fotos, die im Rahmen einer Veranstaltung gemacht werden, auf der Webseite des Vereins, in Pressemitteilungen und in Werbematerialien des Vereins veröffentlicht werden können.

---

Ort, Datum Unterschrift