



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme in Ihren Verein.

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Gesetzl. VertreterIn: _____
(bei Minderjährigen)

Die Satzung des Vereins sowie die Beitragsordnung habe ich erhalten*, gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift
AntragsstellerIn: _____

Unterschrift
gesetzl. VertreterIn: _____
(bei Minderjährigen)

* Die aktuell gültigen Fassungen der Satzung sowie der Beitragsordnung können online unter <http://www.actorsnausea.de> eingesehen werden.



Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Ich ermächtige hiermit Actor's Nausea – Englischsprachiges Theater an der RWTH Aachen e.V. Zahlungen vom nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Actor's Nausea – Englischsprachiges Theater an der RWTH Aachen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name: Actor's Nausea – Englischsprachiges Theater an der RWTH Aachen e.V.
Gläubiger-ID: Wird separat mitgeteilt
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Angaben zu Konto und KontoinhaberIn:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

KontoinhaberIn:

_____ Wie auf umseitigen Mitgliedschaftsantrag

_____ Wie gesetzl. VertreterIn auf umseitigen Mitgliedschaftsantrag

_____ Wie nachfolgend angegeben:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift
KontoinhaberIn: _____