

Diesen Antrag bitte ausgefüllt an unsere Postanschrift (Adressvordruck auf Seite 2) senden.  
Oder einscannen und per E-Mail an [info@freundeskreis-theater-harburg.de](mailto:info@freundeskreis-theater-harburg.de)

# MITGLIEDSANTRAG



**JA**, ich/wir unterstütze(n) das Harburger Theater  
und werde(n) Mitglied im Freundeskreis Harburger Theater e.V.

## Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- Erwachsener (60,- EUR Jahresbeitrag)       Paar (100,- EUR Jahresbeitrag)  
 Rentner (30,- EUR Jahresbeitrag)       Schüler/Student (12,- EUR Jahresbeitrag)

.....  
(Vorname, Name)

.....  
Partner/in (Vorname, Name)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Straße und Hausnummer (falls abweichend)

.....  
PLZ und Ort

.....  
PLZ und Ort (falls abweichend)

.....  
E-Mail:

.....  
E-Mail:

.....  
Telefon:

.....  
Telefon:

.....  
Mobil:

.....  
Mobil:

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

Ich willige ein, dass der Freundeskreis Harburger Theater e.V. meine oben angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung (z.B. Mitgliederinformationen, Einladung zu Mitgliederversammlungen, Mitgliedsbeitrag) verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Die Speicherung der Daten erfolgt für die Zeit der Mitgliedschaft, die Löschung erfolgt unmittelbar nach der Auflösung dieser, sofern dem keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

**Sepa-Lastschriftmandat** wiederkehrend

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis Harburger Theater den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis Harburger Theater e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt bis auf Widerruf und endet automatisch mit Ausscheiden aus dem Verein.

.....  
(Kontoinhaber - Vorname, Name)

.....  
Name der Bank

.....  
IBAN

.....  
BIC (nur wenn IBAN nicht mit DE beginnt)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Freundeskreis Harburger Theater e.V.  
Museumsplatz 2  
21073 Hamburg

---