



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum "Doktor-Eisenbarth-Festspielverein Oberviechtach e.V."

Name, Vorname

Geburtstag

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon / Handy

Die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresbeitrag (10,- € für Erwachsene, 5,- € für Jugendliche und Studenten, 17,- € für Familien) erkenne ich an. Der Austritt - er bedarf der Schriftform - ist mit Ablauf des Kalenderjahres zum 31.12. wirksam.

Der "Doktor-Eisenbarth-Festspielverein Oberviechtach e.V." wird bis zum Widerruf ermächtigt, per Lastschrift meinen Vereinsbeitrag einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ich möchte während meiner aktiven Mitwirkung vom Beitrag befreit werden

Ich wurde darüber informiert, dass im Rahmen des Festspiels (Proben, öffentliche Auftritte und Auführungen) Bild- und Tonaufnahmen angefertigt werden. Diese können zu Werbezwecken vom Verein verwendet werden. Ich stimme mit meiner Unterschrift zu, dass meine Daten vereinsintern nach DSGVO gespeichert und verarbeitet werden. Ein Widerruf ist zu richten an: Doktor-Eisenbarth-Festspielverein Oberviechtach e.V., Nabburger Straße 2, 92526 Oberviechtach, E-Mail: [widerruf@doktor-eisenbarth.de](mailto:widerruf@doktor-eisenbarth.de)

Ort, Datum

Unterschrift

