

# Beitrittserklärung

**freunde**  
des Stadttheaters  
Ingolstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde des Stadttheaters Ingolstadt e.V. und ermächtige den Verein bis auf Widerruf, den angekreuzten Jahresbeitrag von meinem angegebenen Konto abzubuchen.

Ihre hier angegebenen personenbezogenen Daten werden seitens des Vereins gespeichert zum Zweck des Einzugs des Beitrags und für Mitteilungen durch den Vorstand. Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten zu erhalten. Die Daten werden bei Widerruf oder 2 Jahre nach Ende der Mitgliedschaft entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen gelöscht.

- Einzelperson                      50,- Euro/Jahr
- Familienbeitrag                80,- Euro/Jahr
- Schüler, Studenten            10,- Euro/Jahr  
    und Auszubildende
- Juristische Person            250,- Euro/Jahr

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ                      Ort

---

Emailadresse

---

Geldinstitut

---

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift