

# Mitgliedsantrag

Stage Performing Artists e.V.

Wilhelm-Bernhard-Straße 18

67304 Kerzenheim

06351-42726



## PERSONENDATEN

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

2. Person: \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

3. Person: \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

4. Person: \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

## MITGLIEDSBEITRAG - Jahresbeitrag

---

Der Jahresbeitrag beträgt **12,-€** und ist jährlich im Januar fällig.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir widerruflich die Stage Performing Artists e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00000154336), den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die von den Stage Performing Artists e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

## UNTERSCHRIFT

---

Mit dieser Erklärung trete ich die „SPA“ bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber den „SPA“ keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **den „SPA“** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Erziehungsberechtigte erklären sich damit Einverstanden, dass minderjährige Mitglieder Ihr Stimmrecht frei ausüben dürfen.