

Bund der Szenografen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bund der Szenografen e.V.

Frau / Herr _____
Nachname, Vorname geboren am

Künstlername

Adresse: Straße, Adresszusatz, PLZ, Stadt

Land email

Webseite

Telefon (Festnetz) Mobil

120 € Regelbeitrag

90 € für Kleinunternehmer (Gesamtumsatz unter 17.500 € jährlich)

60 € für Studenten, Rentner (mit entsprechenden Nachweisen)

Der Mitgliedschaftsbeitrag gilt für ein **komplettes Kalenderjahr** und kann bis zum 31. Dezember schriftlich mit der bei uns hinterlegten Email oder postalisch gekündigt werden. Die Beiträge sind in der oben angegebenen Kategorisierung zu zahlen unabhängig vom Monat des Beitritts. Anteilige Beiträge werden nicht zurückerstattet oder akzeptiert. Eine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch ab 1. Januar um ein Jahr. Bitte gebe unbedingt bei der Überweisung das Beitragsjahr und evtl. den Mitgliedsnamen an. Es gilt unsere ausgewiesene Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift
Bund der Szenografen
im Theaterhaus Berlin Mitte
Wallstraße 32, Haus C
D-10179 Berlin

Telefon und Fax
030 441 92 75
kontakt@szenografen-bund.de
www.szenografen-bund.de

Bankverbindung
Postbank Berlin
IBAN: DE19 1001 0010 0625 7151 03
BIC: PBNKDEFF

Amtsgericht Charlottenburg
Vereinsregister – VR 13899 B

Bund der Szenografen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001822502

Mandatsreferenz (Mitgliedernummer, wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bund der Szenografen e.V., jährlich eine Zahlung von

120 € Regelbeitrag

90 € für Kleinunternehmer (Gesamtumsatz unter 17.500 € jährlich)

60 € für Studenten, Rentner (mit entsprechenden Nachweisen)

(bitte ein Kreuz machen)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund der Szenografen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug des Mitgliedbeitrages beginnt am

1. Februar (jährlich)

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.

BITTE DEUTLICH UND IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN. Danke.

Nachname, Vorname

Kreditinstitut (Name, bitte eintragen!)

Namenszusatz / Künstlername

BIC (bitte eintragen!)

Straße und Hausnummer (Meldeadresse)

IBAN

PLZ und Ort

Land

Ort, Datum und Unterschrift

Anschrift
Bund der Szenografen
im Theaterhaus Berlin Mitte
Wallstraße 32, Haus C
D-10179 Berlin

Telefon und Fax
030 441 92 75
kontakt@szenografen-bund.de
www.szenografen-bund.de

Bankverbindung
Postbank Berlin
IBAN: DE19 1001 0010 0625 7151 03
BIC: PBNKDEFF

Amtsgericht Charlottenburg
Vereinsregister – VR 13899 B

Bund der Szenografen

Bund der Szenografen • Wallstraße 32 • 10179 Berlin

Zusatzblatt zur Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich mich bereit, dass mein

Name / Künstlername _____

und meine berufliche Webseite _____

auf der Webseite Bund der Szenografen e.V. / <http://www.szenografen-bund.de> veröffentlicht wird. Mein Name wird mit meiner Webseite oder Facebook-Konto o.ä., wenn vorhanden, verlinkt und ist öffentlich einsehbar. Für die Inhalte meiner Webseite oder auf Facebook o.ä. übernimmt der Bund der Szenografen keine Verantwortung.



Ich _____ (Vor- und Nachname) bin nicht damit

einverstanden, dass mein Name und meine Webseite auf der Bund der Szenografen e.V.- Webseite veröffentlicht wird.

Es gilt unser Datenschutz und unser Impressum

<http://www.szenografen-bund.de/joomla/index.php/datenschutz>

<http://www.szenografen-bund.de/joomla/index.php/impressum>

Ort, Datum

Anschrift
Bund der Szenografen
im Theaterhaus Berlin Mitte
Wallstraße 32, Haus C
D-10179 Berlin

Telefon und Fax
030 441 92 75
kontakt@szenografen-bund.de
www.szenografen-bund.de

Unterschrift

Bankverbindung
Postbank Berlin
IBAN: DE19 1001 0010 0625 7151 03
BIC: PBNKDEFF

Amtsgericht Charlottenburg
Vereinsregister – VR 13899 B