



## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Alsomirschmeckts!-Theater e.V.:

<b>Vor- und Zuname:</b>	<b>Anschrift:</b>
<b>Rufnummer:</b>	<b>Email:</b>

### JEDES MITGLIED DES ALSOMIRSCHMECKTS!-THEATER E.V. IST

<b>BERECHTIGT</b>	<b>UND IN DER PFLICHT</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• an allen Mitgliederversammlungen teilzunehmen;</li><li>• Anträge zu stellen und vom Stimmrecht gebrauch zu machen;</li><li>• jederzeit satzungsgemäß eine außerordentliche Mitgliederversammlung einberufen zu lassen;</li><li>• jährlich auf der Jahreshauptversammlung den Vorstand zu wählen;</li><li>• sich in den Vorstand wählen zu lassen;</li><li>• alle Angebote des AMS! vergünstigt wahrzunehmen;</li><li>• jederzeit einen Projektantrag zu stellen;</li><li>• für Aktivitäten im Sinne des Vereinszweckes auf Eigentum und Räumlichkeiten des Vereins zurückzugreifen;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• die Interessen des Vereins zu vertreten und im Sinne des Vereins zu handeln;</li><li>• das Vereinseigentum sorgfältig zu pflegen.</li></ul>

Die Mitgliedschaft im Alsomirschmeckts!-Theater e.V. beginnt mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrages, welcher bis zum 31. Januar für das laufende Kalenderjahr unaufgefordert zu entrichten ist. Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf 30,- bis 60,- oder mehr Euro im Jahr, je nach Engagement im Verein oder Wunsch nach zusätzlicher finanzieller Unterstützung. Durch Zahlung des Mitgliedsbeitrags wird die bestehende Mitgliedschaft um ein Kalenderjahr verlängert. Der Austritt ist jederzeit über eine formlose schriftliche Erklärung an den Vorstand möglich. Die bereits entrichtete Zahlung wird bei Austritt nicht zurückerstattet. Die jährliche Zahlung ist an folgendes Konto zu entrichten:

**Alsomirschmeckts-theater e.V. // IBAN: DE75 2905 0000 1051 8920 07 // BIC: BRLADE22XXX //**  
**Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Name 20xx**

**Oder:**

**SEPA-Lastschrift-Mandat** // Alsomirschmeckts-Theater e.V. // Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00002131891. Ich ermächtige das Alsomirschmeckts-Theater e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alsomirschmeckts-Theater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Alsomirschmeckts-Theater über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<b>Kontoinhaber_in:</b> <b>(Vor- und Zuname)</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich habe die hier aufgeführten Konditionen sowie die Vereinssatzung gelesen, verstanden und erkenne sie an. Ich möchte dem Alsomirschmeckts!-Theater e.V. beitreten.

-----  
**Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers bzw. der Antragstellerin**

---

**Vom Vorstand auszufüllen:**

- Der Antrag wurde angenommen. Die Mitgliedschaft wird hiermit bestätigt.
- Der Antrag wurde abgelehnt. Begründung:

-----  
**Ort, Datum, Unterschrift**