

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Winser Amateurtheater WAT e.V.
Über die endgültige Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

Mitgliedsbeitrag

Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags beträgt **30,00 €**. Schüler, Studenten, Auszubildende und Jugendliche unter 18 Jahren erhalten eine Ermäßigung von 50 % des Jahresbeitrags (Beitrag = **15,00 €**). Arbeitslosengeld II Empfänger erhalten eine Ermäßigung von einem Drittel des Jahresbeitrags (Beitrag = **20,00 €**).

Der Beitrag ist jährlich im Voraus, spätestens bis zum 1. März jeden Jahres, in bar an den Kassenwart / die Kassenwartin oder per Überweisung auf das Konto-Nr. 170 541 500 0 bei der Volksbank Celler Land (BLZ 257 916 35) zu tätigen (Kontoinhaber: Winser Amateurtheater WAT e.V.).

Pflichten

1. Als aktives Mitglied nehme ich regelmäßig am wöchentlichen Probenstag teil.
2. Übernommene Ämter und Funktionen sind auszuführen.
3. Der Mitgliedsbeitrag ist spätestens zum 01.03. jeden Jahres zu bezahlen.
4. Als Schauspieler eines aktuellen Stückes habe ich frühestmöglich ein Vorstandsmitglied oder den Regisseur zu informieren, sofern ich an einer Probe nicht teilnehmen kann.

Rechte

1. Eine Stimme in der Mitgliederversammlung.
2. Anrecht auf ein Geburtstagsgeschenk vom Winser Amateurtheater WAT e.V. (aktive Mitglieder)
3. Premierenessen. (aktive Mitglieder)
4. Jahresausflug. (aktive Mitglieder)
5. Weiteres siehe Satzung.

Alle im Zusammenhang mit dem Winser Amateurtheater verbundenen Tätigkeiten sind ehrenamtlich.

Ich wünsche folgende Art der Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied Passives Mitglied Förderndes Mitglied

| | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|---|
| Vorname: | | Nachname: | |
| Straße: | | PLZ / Ort: | |
| Festnetz- telefonnr.: | | Mobil- telefonnr.: | |
| E-Mail- Adresse: | | Homepage: | |
| Geburts- datum: | Tag / Monat / Jahr | <i>Nachweis beifügen!</i> | <input type="checkbox"/> 50 % Beitragsermäßigung <input type="checkbox"/> 1/3 Beitragsermäßigung |

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Alle Termine und Veranstaltungen werden im Internet unter www.termine.winser-amateur-theater.de veröffentlicht. Diese Adresse ist nur für Mitglieder bestimmt und darf nicht weitergegeben werden. Der reguläre wöchentliche Probenstag ist Donnerstag, **Beginn: 20:00 Uhr**.

Mit der aktuellen Satzung bin ich einverstanden. Ich habe eine Kopie der Satzung und der Beitragsordnung erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift (Vor- und Zuname)

Nur vom Vorstand auszufüllen:

Mitglied aufgenommen

am _____

Mitglied abgelehnt

Daten eingegeben am _____