

# Theatergruppe Holler Firlefanz e.V.



## Information für unsere Freunde und Zuschauer

Unsere Theatergruppe besteht seit dem Jahre 1987. Am 06. Oktober 1997 wurden wir als "Eingetragener Verein" (e.V.) unter der Nummer 1925 beim Amtsgericht Hildesheim in das Vereinsregister eingetragen. Der Verein will das Amateurtheater als kulturelle Aufgabe fördern und bietet Interessenten durch Ihre Mitgliedschaft Möglichkeiten zur kreativen Mitarbeit.

### Beitrittserklärung

#### 1. Antragsteller – Antrag auf Mitgliedschaft

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

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Bitte wählen Sie nachfolgend die Art Ihrer Mitgliedschaft aus:

#### 2. Mitgliedschaft als „Aktives Mitglied“

**2.1 Erwachsenes Mitglied ab dem 16. Lebensjahr – Jahresbeitrag € 18,00**

Der Antragsteller unter 1. bitte auch die Einverständniserklärung für Erwachsene zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Seite 4) ausfüllen!

**2.2 Kind und Jugendlicher bis zum 16. Lebensjahr – Jahresbeitrag € 12,00**

Siehe auch 4.2 „Anmerkung Kinder und Jugendliche“. Bitte auch die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten und das/der minderjährige/n Kind/er zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Seite 6) ausfüllen!

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

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

**2.3 Familienmitgliedschaft – Jahresbeitrag € 36,00**

In dem Familienbeitrag sind neben dem Antragsteller eine weitere erwachsene Person sowie 2 im gemeinsamen Haushalt lebende Kinder bis zum Alter von 16 Jahren eingeschlossen. Siehe auch 4.2 „Anmerkung Kinder und Jugendliche“. Bitte auch für jede Person die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Seite 4 und 6) ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

### 3. Mitgliedschaft als „Förderndes Mitglied“

- Ich möchte als förderndes Mitglied den Theaterverein unterstützen - Jahresbeitrag € 30,00

### 4. Anmerkungen

#### 4.1. Mitgliedsbeiträge

Der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Vereinssatzung. Mit Aufnahme in den Verein bin ich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge verpflichtet.

Alle Mitgliedsbeiträge beziehen sich auf den Stand 01.08.2017. Durch Beschluss der Mitgliederversammlung können die Beiträge bei der nächsten Fälligkeit dem Beschluss angepasst werden.

#### 4.2. Kinder und Jugendliche

Die Mitgliedschaft erlischt nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Mitglied das 16. Lebensjahr vollendet hat.

Für die Aufnahme als erwachsenes Mitglied ist ein separater Antrag erforderlich.

### 5. Beitragszahlung

Die Zahlung der Beiträge erfolgt durch (Bitte wählen Sie):

- Bankeinzug** (Die Einzugsermächtigung liegt als Anlage diesem Aufnahmeantrag bei und kann jederzeit widerrufen werden)
- Überweisung** innerhalb von 4 Wochen nach Eingang der Aufnahmebestätigung auf das unten stehende Konto. Danach erfolgt eine jährliche Rechnung.

Diese Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes (DSGVO) auf der Grundlage der Datenschutzverordnung erhoben und verwaltet.

Die vom Verein erhobenen Daten werden lediglich für den Zweck entsprechend der Satzung verwandt.

Mit Angabe der e-Mail-Adresse erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, über aktuelle Ereignisse des Vereins informiert zu werden (eine Weitergabe der e-Mail-Adresse an Dritte erfolgt nicht).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

Anlage zum Aufnahmeantrag vom \_\_\_\_\_

**Jährliche Beitragszahlung:**

- Ich zahle Einzelbeitrag € 18,00 für Erwachsene
- Ich zahle Einzelbeitrag € 12,00 für Kinder / Jugendliche
- Ich zahle Familienbeitrag € 36,00
- Ich zahle Beitrag als förderndes Mitglied € 30,00

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich die Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem u. a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hierdurch mein Kreditinstitut an, die von der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der fällige Jahresbeitrag wird stets zum 01.07., erstmals spätestens 4 Wochen nach Zugang der Aufnahmebestätigung eingezogen.

Änderungen meiner Anschrift und/oder Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

**Bankverbindung:**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Name und Ort des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontobevollmächtigten

## Veröffentlichungen von Film-, Foto-, Hörfunk- und Pressematerial / Versendung von E-Mails

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie sind Mitglied in der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. Bei Veranstaltungen rund um den Verein Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. können Film- und Fotoaufnahmen, sowie Interviews aufgenommen werden. Die entstehenden Aufnahmen können für Veröffentlichungen in Printmedien, Radio, Fernsehen und im Internet (Vereinshomepage) genutzt werden.

Wir würden uns freuen, wenn Sie die angefügte Einverständniserklärung ausfüllen und unterschreiben würden.

Nur mit der Einverständniserklärung ist eine Öffentlichkeitsarbeit in und über die Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. möglich.

Aufgrund der neuen Datenschutzverordnung benötigen wir außerdem die Zustimmung für die ausschließliche Nutzung einer Emailadresse für die vereinsinterne Kommunikation. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Mit freundlichem Gruß

Kerstin Jürgens – 1. Vorsitzende der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V.

---

### Einverständniserklärung für Erwachsene zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Bildern, oä.)

Daten:	Veröffentlichung (Bitte ankreuzen)
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Nachname: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
PLZ/Wohnort: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Bild / Film	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Im Rahmen von Veranstaltungen der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. darf das oben angegebene Mitglied fotografiert, gefilmt, interviewt und genannt werden. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über die Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. frei – ohne Honorar und zeitliche Begrenzung – sowie in allen medialen Formen verwendet werden dürfen.

Außerdem bin ich mit der Kommunikation über die Emailadresse:

\_\_\_\_\_

für die vereinsinterne Kommunikation einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit formlos schriftlich oder per eMail (erstervorsitzender@holler-firlefanze.de) in Teilen oder ganz widerrufen werden.

---

(Ort / Datum / Unterschrift)

(Stand 29.07.2018)

## **Veröffentlichungen von Film-, Foto-, Hörfunk- und Pressematerial / Versendung von E-Mails**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern,

Ihre Tochter/Ihr Sohn ist Mitglied in der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. Bei Veranstaltungen rund um den Verein Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. können Film- und Fotoaufnahmen, sowie Interviews aufgenommen werden. Die entstehenden Aufnahmen können für Veröffentlichungen in Printmedien, Radio, Fernsehen und im Internet (Vereinshomepage) genutzt werden.

Wir würden uns freuen, wenn Sie die angefügte Einverständniserklärung ausfüllen und unterschreiben würden. Sollten beide Elternteile Erziehungsberechtigte sein, benötigen wir auch zwingend die Unterschrift beider Elternteile. Eine Unterschrift reicht nur aus, wenn die oder der Unterzeichnende das alleinige Sorgerecht hat.

Nach aktueller Rechtsprechung können Kinder ab einem Alter von acht Jahren ihre Persönlichkeitsrechte am eigenen Bild in bestimmten Fällen selbst wahrnehmen. Kinder ab acht Jahren müssen das Formular daher ebenfalls unterschreiben, wenn sie mit einer Veröffentlichung einverstanden sind. Bitte besprechen sie dies mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn.

Nur mit der Einverständniserklärung ist eine Öffentlichkeitsarbeit in und über die Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. möglich.

Aufgrund der neuen Datenschutzverordnung benötigen wir außerdem die Zustimmung für die ausschließliche Nutzung einer Emailadresse für die vereinsinterne Kommunikation. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Mit freundlichem Gruß

Kerstin Jürgens – 1. Vorsitzende der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V.

---

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten und das/der minderjährige/n Kind/er  
zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Bildern, oä.)**

Daten:	Veröffentlichung (Bitte ankreuzen)
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Nachname: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
PLZ/Wohnort: _____	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Bild / Film	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Im Rahmen von Veranstaltungen der Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. darf das oben angegebene Mitglied fotografiert, gefilmt, interviewt und genannt werden. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über die Theatergruppe Holler Firlefanze e.V. frei – ohne Honorar und zeitliche Begrenzung – sowie in allen medialen Formen verwendet werden dürfen.

Außerdem bin ich mit der Kommunikation über die Emailadresse:

\_\_\_\_\_

für die vereinsinterne Kommunikation einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit formlos schriftlich oder per eMail (erstervorsitzender@holler-firlefanze.de) in Teilen oder ganz widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ich bin mit den Vereinbarungen zur Veröffentlichung und Kommunikation einverstanden.  
Meine Eltern haben mit mir darüber gesprochen und mir die Zusammenhänge erklärt.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum / Unterschrift des Kindes)

(Stand 29.07.2018)