

## Antrag zur Aufnahme in den Verein

**Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater**

Sitz des Vereins: 63128 Dietzenbach

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den oben genannten Verein

als

- Aktives Mitglied  
(berechtigt zur Nutzung der Trainings, Monatsbeitrag Euro 15.-)
  
- Passives Mitglied  
(Fördermitgliedschaft, Monatsbeitrag Euro 5.- wenn nichts anderes angegeben wird) \_\_\_\_\_

Für mich, für mein Kind (nicht Zutreffendes bitte streichen):

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon (Mobil)	

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung und die Beitrags- und Nutzungsordnung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Satzung und Ordnungen können auf Nachfrage ausgehändigt oder eingesehen werden.

Die Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Der Einzug erfolgt im Voraus jeweils zu Beginn eines Quartals.

Seite 1 von 3

**Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater**

Geschäftsadresse: Charlotte Kreuchauff (Vorsitzende), Schillerstraße 17, 63179 Obertshausen

Mail to: kindskoep@gmail.com

**Datenschutz:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und verarbeitet im Sinne des Datenschutzes nach Art. 13 DSGVO. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich von der Datenschutzerklärung nach Art. 13 DSGVO des Vereins Kindsköpp e.V. Kenntnis genommen habe.

**Einverständniserklärung Foto-/Film-/Tonaufnahmen:** Hiermit erkläre(n) ich(wir) mich/(uns) damit einverstanden, dass ich/unser Kind (wie oben benannt) im Rahmen der Vereinsarbeit von Kindsköpp e.V. - Kinder - und Jugendtheater, sowie im Rahmen spezieller Projekte des Vereins mit einer Film-, Fotokamera und/oder einem Tonaufnahmegerät aufgenommen wird/werde. Kindsköpp e.V. erhält die Rechte zeitlich und örtlich unbeschränkt, insbesondere für eine wiederholte Verwertung durch alle bekannten Nutzungsarten. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, dürfen zu diesem Zweck abgespeichert und verwendet werden

- auf der Homepage des Vereins (kindskoepjimdofree.com)
- per WhatsApp-Gruppe des Vereins
- in (Print-)Publikationen des Vereins
- als Download-Datei (mp3)

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. (als Anlage der E-Mail beigefügt). Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber Kindsköppe e.V. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Für eine Mitgliedschaft ist zwingend notwendig einem SEPA-Lastschriftmandat zuzustimmen. Dieses befindet sich auf Seite 3 des Aufnahmeantrags.

Ort, Datum

---

Unterschrift  
bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Seite 2 von 3

## Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater

Geschäftsadresse: Charlotte Kreuchauff (Vorsitzende), Schillerstraße 17, 63179 Obertshausen

Mail to: kindskoepj@gmail.com

## Sepa Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Anlage zum Aufnahmeantrag von \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Ich/Wir ermächtige/-n

**Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater**  
mit Sitz in 63128 Dietzenbach**Geschäftsadresse:****Charlotte Kreuchauff, Schillerstraße 17, 63179 Obertshausen**Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 17 ZZZ 00000881587**

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Kindsköpp e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

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

Ich/wir willigen ein, dass der Verein Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater im Rahmen der geschlossenen Verträge meine/ unsere Daten nach DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung) speichert und nach deren Richtlinien verarbeitet. Das Informationsblatt zum Datenschutz habe/n ich/wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:

Seite 3 von 3

**Kindsköpp e.V. – Kinder- und Jugendtheater**

Geschäftsadresse: Charlotte Kreuchauff (Vorsitzende), Schillerstraße 17, 63179 Obertshausen

Mail to: kindskoepp@gmail.com