

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **aktives Mitglied** zur Goethe-Freilichtbühne Porta Westfalica e.V.
- Aktive Mitglieder sind von der Zahlung des Jahresbeitrages befreit.
  - Ich erkläre mich bereit, einen freiwilligen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR zu zahlen.

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **passives Mitglied** zur Goethe-Freilichtbühne Porta Westfalica e.V.
- Ich erkläre mich bereit, den satzungsgemäß festgesetzten Jahresbeitrag (siehe unten) von \_\_\_\_\_ EUR zu zahlen.
  - Ich erkläre mich bereit, einen zusätzlichen freiwilligen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR zu zahlen.

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ehegatte / Kinder: (Kinder mit vollendetem 21. Lebensjahr müssen eine eigene Mitgliedschaft beantragen.)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name (falls abweichend): \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name (falls abweichend): \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name (falls abweichend): \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name (falls abweichend): \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Der satzungsgemäß festgesetzte Jahresbeitrag (Stand 01.01.2019) beträgt:**

<b>22 EUR</b>	<b>für Einzelpersonen</b>
<b>27 EUR</b>	<b>für Alleinerziehende mit 1 oder 2 Kindern über 4 Jahre</b>
<b>32 EUR</b>	<b>für Alleinerziehende mit 3 oder mehr Kindern über 4 Jahre</b>
<b>44 EUR</b>	<b>für Ehepaare oder eheähnliche Gemeinschaften mit gleicher Adresse</b>
<b>49 EUR</b>	<b>für Familien mit 1 oder 2 Kindern über 4 Jahre</b>
<b>54 EUR</b>	<b>für Familien mit 3 oder mehr Kindern über 4 Jahre</b>

**Die passive Mitgliedschaft berechtigt:**

1. zum freien Eintritt aller Aufführungen im Sommer auf der Freilichtbühne Porta, soweit die Goethe-Freilichtbühne Porta e.V. Veranstalter ist und
2. zu 50% Ermäßigung auf den regulären Eintrittspreis für alle Veranstaltungen der Goethe-Freilichtbühne e.V. in der Wintersaison außerhalb der Freilichtbühne.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Die Goethe-Freilichtbühne Porta Westfalica e.V. wird ermächtigt, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Goethe-Freilichtbühne Porta Westfalica e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**Vorname u. Name (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_