



Alsomirschmeckts!-Theater e.V.
Friedrich-Ebert-Str. 119
28199 Bremen
info@ams-theater.de
www.ams-theater.de

MITGLIEDSANTRAG

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

Vor- und Zuname	
Anschrift	
Mail	
Rufnummer	

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

BERECHTIGT	IN DER PFLICHT
<ul style="list-style-type: none">- an allen Mitgliederversammlungen teilzunehmen- Anträge zu stellen und vom Stimmrecht gebrauch zu machen- jederzeit satzungsgemäß eine außerordentliche Mitgliederversammlung einberufen zu lassen- jährlich auf der Jahreshauptversammlung den Vorstand zu wählen- sich in den Vorstand wählen zu lassen- Anträge auf Bühnennutzung zu stellen- für Aktivitäten im Sinne des Vereinszweckes auf Eigentum und Räumlichkeiten des Vereins zurückzugreifen	<ul style="list-style-type: none">- die Interessen des Vereins zu vertreten und im Sinne des Vereins zu handeln- das Vereinseigentum sorgfältig zu pflegen- die nach den Beschlüssen zum Gemeinschaftsdienst (GD) entsprechenden Aufgaben oder Zahlungen zu leisten- sich an unseren Code of Conduct zu halten

Die Mitgliedschaft im Alsomirschmeckts!-Theater e.V. wird mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrags wirksam. Der Beitrag ist jeweils **bis spätestens 31. Januar** für das aktuelle Kalenderjahr ohne weitere Aufforderung zu zahlen. Wir empfehlen die Einrichtung eines Dauerauftrags, um eine fristgerechte Zahlung sicherzustellen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **mindestens 60 € (5 € monatlich)**; empfohlen werden **120 € pro Jahr (10 € monatlich)**. Darüber hinaus kann der Beitrag je nach persönlichem Engagement und Wunsch nach zusätzlicher finanzieller Unterstützung freiwillig höher ausfallen.

Mit Eingang des Beitrags verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine formlose schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand beendet werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Bereits gezahlte Beiträge werden im Falle eines Austritts nicht zurückerstattet.

Bitte überweist den Jahresbeitrag unter Angabe eures Namens sowie des betreffenden Kalenderjahres auf folgendes Konto:

Konto: Alsomirschmeckts-theater e.V.

IBAN: DE78 2505 0000 1051 8920 07

BIC: NOLADE2HXXX

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [Name]

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 Antragsteller*in

Vom Vorstand auszufüllen:

Der Antrag wurde angenommen. Die Mitgliedschaft wird hiermit bestätigt.

Der Antrag wurde abgelehnt.

Begründung:

Ort, Datum, Unterschrift (Vorstand)