

**Beitrittserklärung für Kinder und Jugendliche ab 10 Jahren zum  
Theaterverein Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA)**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme **meines Kindes** bei den Alt-Neuöttinger Theateramateuren (ANTHA) e.V.

- Grundlage des Beitritts ist die Satzung der ANTHA e.V.

Ich habe die Satzung gelesen und erkenne sie als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit auf der Homepage: [www.antha.de](http://www.antha.de) eingesehen werden.

- Mit meiner Beitrittserklärung verpflichte ich mich zur Zahlung der festgesetzten Mitgliedsbeiträge.
- Änderungen der personenbezogenen Daten teile ich dem Vorstand in schriftlicher Form zeitnah und unaufgefordert mit.

**PERSONENBEZOGENE DATEN MEINES KINDES**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Postleitzahl, Ort	
Telefon/ Handynummer (Eltern)	
Telefon/ Handynummer (Kind)	
E-Mail - Adresse (Eltern)	
Eintrittsdatum (Tag der Antragstellung)	

**Datenschutzhinweise**

Zum Zweck der Mitgliederverwaltung stimme ich der Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung der personenbezogenen Daten meines Kindes gemäß den Bestimmungen der DSGVO zu.

Die Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Einzug von Beiträgen, Organisation des Theatervereins, Durchführung von Theaterproduktionen...). Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten im Rahmen des Vereinszwecks an übergeordnete Verbände weitergegeben werden dürfen (z.B. Verband Bayerischer Amateurtheater).

Ich bin jederzeit berechtigt Auskunft über die von mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Ich kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand die Berichtigung, Löschung, Sperrung sowie eine Einschränkung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten verlangen (Art. 17 DSGVO).

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe die Einwilligung der personenbezogenen Daten jederzeit in schriftlicher Form für die Zukunft zu widerrufen (Art. 7 DSGVO).

Einen Vereinsaustritt reiche ich schriftlich bei der Vorstandschaft ein. Persönliche Daten werden in diesem Zuge gelöscht.

Oben genannte Bestimmungen sowie die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten*

### **Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Fotos, Ton- und Videoaufnahmen**

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, Fotos sowie Video- und Tonaufnahmen von meinem Kind im Sinne des Vereins verwendet werden dürfen.

Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet, sozialen Medien oder in vereinsinternen, lokalen, regionalen oder übergeordneten Printmedien erfolgt zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (Art. 6 DSGVO).

Das berechtigte Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen werden kann. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken.

Oben genannte Bestimmungen zur Verwendung von Fotos, Ton- und Videoaufnahmen habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten*

### **Einwilligung zur Nutzung vereinsinterner Kommunikationskanäle**

Offizielle Informationen von der Vorstandschaft werden in erster Linie über E-Mail an die Mitglieder verteilt (Mitgliederinformationen, Einladungen zu Versammlungen...).

Neben dem offiziellen Kanal gibt es auch vereinsinterne Whatsapp Gruppen (allgemeine Gruppe, einzelne Theaterproduktionen, Jugendgruppe). Diese dienen der vereinfachten Kommunikation der Mitglieder untereinander.

Ich stimme der Aufnahme in interne WhatsApp Gruppen zu und bin damit einverstanden, dass hierdurch persönliche Daten von den Mitgliedern der jeweiligen Whatsapp Gruppe eingesehen werden können (z.B. Handynummer, Status, Profilbild).

Ich kann selbst entscheiden, ob ich und/oder mein Kind den WhatsApp Gruppen beigefügt werden. Die ANTHA haftet nicht für den Missbrauch geteilter Daten durch Dritte.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung schriftlich gegenüber dem Vorstand widerrufen werden kann. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken.

Oben genannte Bestimmungen zur Verwendung von Fotos, Ton- und Videoaufnahmen habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten*

**Beitrittserklärung für Kinder und Jugendliche ab 10 Jahren zum  
Theaterverein Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA)**



Stand 01.2025

**Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats an die Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA)**

Vereinsanschrift	Herr Benjamin Huber Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA) Wehrstraße 3 84508 Burgkirchen Deutschland
<b>Gläubiger - Identifikationsnummer</b>	<b>DE27 ZZZ 0000 2017 762</b>

Hiermit ermächtige ich die Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Alt- Neuöttinger Theateramateure e.V. (ANTHA) auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bzw. das Konto erloschen ist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung der Einlösung.

Änderungen meiner personenbezogenen Daten teile ich dem Vorstand in schriftlicher Form zeitnah und unaufgefordert mit.

**PERSONENBEZOGENE DATEN**

Name, Vorname (Kind)	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Adresse	
Postleitzahl, Ort	
IBAN	D E
BIC (optional)	
Kreditinstitut	
Mitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/> 15,00 Euro (Kinder & Jugendliche) <input type="checkbox"/> 30,00 Euro (Erwachsene) <input type="checkbox"/> 60,00 Euro (Familien) Familienbeitrag wird von _____ eingezogen <i>(Name des Kontoinhabers)</i>
Mandatsreferenz (wird von der ANTHA festgelegt)	

.....  
*Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten*