

Antrag zur Mitgliedschaft bei der
Theatergruppe Jedenspeigen-Sierndorf

Familienmitgliedschaft: € 15,- p.a.

Name: _____ Geb.dat.: _____

Name: _____ Geb.dat.: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Kinder - Namen und Geb.dat.:

Helfer*innen-Pool

Die Theatergruppe darf mich in folgenden Bereichen um Unterstützung bitten:

- Schauspiel
- Maske
- Bühnenbau & Gestaltung (Handwerkliches, Bühnenbild, Requisiten)
- Buffet - Verkauf (Essen und Getränke)
- Küche - Vorbereitungen (Kuchen backen, Aufstriche, Brote/Weckerl vorbereiten)
- Technische Unterstützung (Ton, Licht usw. bei Aufführungen)
- Sonstiges, das ich anbieten möchte:

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

Bitte umdrehen: Die Zustimmung zur Datenverarbeitung befindet sich auf der Rückseite.

Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ich stimme zu, dass die Theatergruppe Jedenspeigen-Sierndorf meine Daten für folgende Zwecke verwenden darf:

- Führen einer Mitgliederliste
- Auf der Website und der Facebook-Seite des Vereins dürfen Fotos von mir gepostet werden.

Meine Daten dürfen nur für Vereinszwecke verwendet werden und aus dieser Zustimmungserklärung heraus nicht an Dritte weitergegeben werden. Ich stimme der Datenverwendung nach Art. 6 Absatz 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung sowie § 38 Abs. 2 Z5 BWG zu und kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

Das Antragsformular kann bei einem der Vorstandsmitglieder abgegeben werden oder eingescannt via Email an info@theater-jedenspeigen.at gesendet werden.