

Inkognito Theatergruppe Oberndorf 1990 e. V.  
Lothar Fingerhut (1. Vorsitzender)  
Am Mathes Ellerberg 2  
63637 Jossgrund

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Inkognito Theatergruppe 1990 e. V.

Mit dem Beitritt willige ich in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos in örtliche Tagespresse und World Wide Web (Internet) unter der Homepage [www.inkognito-theater.de](http://www.inkognito-theater.de) (Siehe hierzu den Hinweis unten!) ein:

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Gruppenfotos werden lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon, e-mail .....

Geburtsdatum .....

Ich ermächtige die Inkognito Theatergruppe Oberndorf 1990 e. V. bis auf schriftlichen Widerruf, die zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige die Inkognito Theatergruppe Oberndorf 1990 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Inkognito Theatergruppe Oberndorf 1990 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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN, BIC .....

Kreditinstitut .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift