

# VERBAND HESSISCHER AMATEURTHEATER e.V.

Wir sind Mitglied im BDAT

[www.amateurtheater-hessen.de](http://www.amateurtheater-hessen.de)

**Geschäftsstelle:** Norbert Deforth, Georg-Büchner-Str. 9,

61194 Niddatal Tel.: 06034 3467



## AUFNAHME - ANTRAG

zur Mitgliedschaft in den

Verband Hessischer Amateurtheater e.V.

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Verband Hessischer Amateurtheater e.V. (VHA) und damit gleichzeitig in den (BDAT) Bund Deutscher Amateurtheater e.V. Die Satzung des Verbands Hessischer Amateurtheater e.V. wird anerkannt.

Derzeit gültige	<input type="checkbox"/>	Kleinstgruppe bis	4	Mitglieder	jährlich €	64,00
Beitrags Staffel	<input type="checkbox"/>	Bühne bis	25	Mitglieder	jährlich €	130,00
	<input type="checkbox"/>	Bühne bis	50	Mitglieder	jährlich €	167,00
	<input type="checkbox"/>	Bühne bis	100	Mitglieder	jährlich €	193,00
<b>(zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	<input type="checkbox"/>	Bühne über	100	Mitglieder	jährlich €	225,00
	<input type="checkbox"/>	Schulbühne			beitragsfrei	

Aktuelle Mitgliederzahl: \_\_\_\_\_ Mitgliederliste ist beigefügt  wird nachgereicht

Der VHA hat uns darüber informiert, dass wir mit unseren Mitgliedern nach Einreichen der Mitgliederliste (Name, Anschrift, Geburtsdatum) über den BDAT versichert sind (ausgenommen Schulbühnen).

Die Mitgliederliste verbleibt bei der Geschäftsstelle des LV Hessen.

Sind Jugendliche/Kinder integriert? Ja  / nein  Saalbühne

Ist eine eigenständige Jugendgruppe vorhanden? Ja  / nein  Freilichtbühne

Der Name unserer Bühne lautet: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer der Bühne \_\_\_\_\_ (wird durch VHA vergeben) Die Bühne wurde am \_\_\_\_\_ gegründet.

Homepage: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift 1. Vorsitzende(r):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schriftverkehr ist zu richten an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Ja, wir sind damit einverstanden die Beitragsrechnung, Statistikbögen und andere offizielle Schreiben des VHA als Mail an folgende E-Mail-Anschrift zu erhalten: \_\_\_\_\_

### **Nur vom Präsidium des VHA auszufüllen**

Die Aufnahme in den Verband Hessischer Amateurtheater e.V. wird hiermit gemäß Präsidiumsbeschluss bestätigt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Präsident

.....  
Unterschrift Schatzmeister

Ihre Angaben aus dem Aufnahmeantrag, inklusive der von Ihnen dort angegebenen Daten werden zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen, bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter.

**Bankverbindung: Nassauische Sparkasse IBAN: DE98 510 500 15 0393183543**

# Verband Hessischer Amateurtheater e.V.

Mitglied im BDAT e.V.  
www.amateurtheater-hessen.de

**Geschäftsstelle:** Georg-Georg-Büchner-Str. 9, 61194 Niddatal, Tel.: 06034 3467



zurück an:

Harald Soldan  
Am alten Sportplatz 1a  
61273 Wehrheim

## Lastschriftinzugserklärung

Vollständiger Name/Adresse der Bühne:

Wir sind damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag jeweils zum 01.03. eines Kalenderjahrs abgebucht wird.

Bankverbindung der Bühne:

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bühne / des Kontoinhabers falls abweichend von oben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer der Bühne: \_\_\_\_\_

Die Bühne/Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Zusatzbemerkung:

Bei Nichtvorlage der jährlich einzureichenden Jahresstatistik nebst aktualisierter Mitgliederliste wird der Höchstbeitrag zuzüglich 25% Verwaltungskostenaufschlag auf den Höchstbeitrag abgebucht!

Der z.Zt. gültige Höchstbeitrag beträgt 225,00€ zzgl. Vka 56,25€ = Total 281,25€!

Die jährliche Anforderung der Statistik erfolgt Mitte Dezember und ist bis zum 31. Januar des Folgejahres beim VHA schriftlich einzureichen!

„Beschluss Landesverbandstag vom 24. März 2012 (siehe Protokoll auf der VHA-Homepage und in der Augustausgabe 2012 der „ungeschminkt“

Bankverbindung: Nassauische Sparkasse IBAN: DE98 5105 0015 0393 1835 43 / St.-Nr. 016 250 51818