

# Anlage zum AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich/wir habe/n Interesse am

Versicherungsschutz (Haft- und Unfallversicherung)  
über den Bund Deutscher Amateurtheater.



und bitte/n um Weiterleitung an die Geschäftsstelle des BDAT.

Ensemble: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner (Vorstandsvorsitzender/Erstkontakt): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

Wir nehmen folgenden Tarif (Beschluss der Bundesversammlung vom 17.09.2017) in Anspruch aufgrund unserer Gruppenzusammensetzung und Spartenzuordnung:

_____	Vollmitglied (mehr als 5 Ensemblemitglieder) / Schulbühne / Freilichtbühne) <b>32,-€</b>
_____	Kleinstbühne (unter 5 Ensemblemitglieder) / Puppenbühne <b>17,25€</b>
_____	Einzelmitglied <b>7€</b>

Im Sinne der Datenschutzgrundverordnung bestätige/n ich/wir, Kenntnis von der Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins genommen zu haben und stimme/n der Erklärung:

\_\_\_\_\_ zu, meine/unsere Daten dürfen in meinem/ unserem und im Interesse des e.V. umfänglich verwendet werden (Weitergabe an den Bundesverband).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Stempel)