

Ahoi und willkommen an Bord unserer Theatergenossenschaft!

„Jeder hat das Recht, am kulturellen Leben der Gemeinschaft frei teilzunehmen (...“ (Artikel 27 UN-Menschenrechtscharta)

Doch nicht für jede*n ist das so einfach möglich: Wie weit ist es bis zum nächsten Theater? Fährt abends überhaupt noch ein Bus zurück? Und überhaupt: Habe ich das nötige Kleingeld für eine Theaterkarte? Muss ich das Stück vorher gelesen haben, um es zu verstehen? Und wie zieht man sich eigentlich im Theater an?

Wir begreifen Theater als Ort der Begegnung und des Austausches – und möchten dazu beitragen, dass Theater leicht erreichbar ist und sich dort jede*r wohlfühlen kann.

Darum reisen wir mit unserer schwimmenden Wanderbühne die Flüsse entlang und bieten Theater auch an kleineren Orten in ländlichen Gegenden an. Unsere feste Spielstätte in Oranienburg soll gleichzeitig die Brücke zur Stadt schlagen.

Wir laden dich herzlich ein, Fördermitglied unserer Theatergenossenschaft zu werden und uns mit einer regelmäßigen Spende zu unterstützen.

Wir freuen uns auf Dich und danken dir von Herzen für deine Unterstützung

Deine Traumschüff-Crew

An die:
Traumschüff Genossenschaft
Kremmener Str. 43
16515 Oranienburg

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied der Traumschüff Genossenschaft werden und leicht zugängliche Kunst im ländlichen Raum fördern!

Name:	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Telefonnummer:*	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:*	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	(* = optional)	

Ich möchte mich mit einem Geschäftsanteil in Höhe von 10,00 € an der Traumschüff Genossenschaft beteiligen. Dabei handelt es sich nicht um eine Spende, sondern um meine Beteiligung an der Genossenschaft – meinen Geschäftsanteil erhalte ich nach meinem Austritt unter den Bedingungen des § 10 der Satzung zurück.

Einen Jahresbeitrag erhebt die Genossenschaft für Fördermitglieder derzeit nicht. Stattdessen besteht die Möglichkeit, die gemeinnützige Tätigkeit der Genossenschaft über eine Dauerspende nachhaltig zu unterstützen. Diese wird je nach Wunsch eingezogen und ist in vollem Umfang steuerlich abzugsfähig.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Satzung eine Kündigungsfrist von einem Jahr zum Ende des Geschäftsjahres bestimmt.

Mit dem Eintritt in die Genossenschaft ist die Genehmigung zum Lastschriftverfahren zu erklären. Anfallende Bankgebühren, die durch Fehleinzüge bei Nichtverschulden der Genossenschaft entstehen, gehen zu Lasten des Mitglieds.

Ich spende:

- | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 10 Euro | <input type="checkbox"/> 20 Euro | <input type="checkbox"/> 30 Euro | <input type="checkbox"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> Euro |
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |

Vielen Dank! Deine Spende hilft uns und sorgt dafür, dass das Traumschüff-Theater weiter schwimmt und dass wir künstlerisch arbeiten können.

Ich bin damit einverstanden, dass **(bitte ankreuzen)**:

- meine Kontaktdaten zur Vernetzung der Genossenschaftsmitglieder intern weitergegeben werden;
- ich regelmäßig Informationen von der Traumschüff eG per E-Mail erhalte (z.B. Newsletter, interner Newsletter);
- ich namentlich auf der Homepage und in Publikationen der Traumschüff eG genannt werde;
- Foto- und Videoaufnahmen (z.B. bei Veranstaltungen) von mir zu Werbezwecken auf der Webseite der Traumschüff eG sowie in Publikationen veröffentlicht, an Presse/Rundfunk zur Veröffentlichungen weitergegeben sowie in soziale Medien (insbes. Instagram und Facebook) eingestellt werden. *(Nichtzutreffendes ggf. streichen)*

Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: www.traumschueff.de/datenschutzerklaerung/

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

Zulassung durch die Genossenschaft:
Dem Antrag wird entsprochen:

(Ort, Datum, Unterschrift)

(Ort, Datum, Unterschrift)

Traumschüff eG , Kremmener Str. 43• 16515 Oranienburg
Gläubigeridentifikationsnummer: DE64ZZZ00002225549

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Traumschüff eG., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Traumschüff Genossenschaft 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)