



INTERNATIONALES THEATERINSTITUT

Zentrum Deutschland

Wir werden korporatives Mitglied!

Wir sind,

Name der Institution:

wird im ITI vertreten durch:

Tätigkeitsfeld:

(bitte für den internationalen ITI-Ausweis auch die gewünschte englische Bezeichnung)

Straße/Hausnr.:

PLZ/Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

beantragen die Mitgliedschaft im Zentrum Bundesrepublik Deutschland des Internationalen Theaterinstituts e.V. (ITI) und erkennen dessen Satzung verbindlich an.

Ort, Datum, Unterschrift:

Unser jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß Beschluss des Vorstands und der Geschäftsleitung:

,00 EURO

Sie finden umseitig die Erklärung zum SEPA Lastschriftmandat. **Bitte senden Sie diese sowie eine Kurzdarstellung Ihrer Institution (ca. 800 Zeichen) an**

Internationales Theaterinstitut, Mariannenplatz 2, 10997 Berlin oder info@iti-germany.de

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, sind wir einverstanden. Wir haben jederzeit die Möglichkeit vom ITI Auskunft über diese Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimmen wir zu. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erklären wir uns einverstanden, auf der Website des ITI namentlich als Mitglied geführt zu werden.

