

## MITGLIEDSBEITRAG

Für jedes Mitglied wird zu Beginn des Jahres (Januar) ein Mitgliedsbeitrag fällig. Dieser richtet sich nach der von der Mitgliederversammlung festgelegten Höhe. Die Definition der Mitgliedskategorien finden Sie in unserer Satzung §§ 5-8 auf [www.laprof.de](http://www.laprof.de).

**Regelbeitrag für aktive, künstlerisch tätige Mitglieder mit institutioneller Förderung** € 200,-  
(Freie Theaterhäuser/Spielstätten/Festivals/Vereine und Ensembles mit einer festen/regelmäßigen Förderung ab 80.000 Euro)

**Regelbetrag für aktive, künstlerisch tätige Mitglieder** € 150,-  
(Freie Ensembles / GbRs / Freie Theaterhäuser ohne oder mit geringer Förderung / Freie Theatervereine / Einzelkünstler\*innen mit eigener „Marke/Label“)

**Regelbetrag für Einzelkünstler\*innen, Berufsanfänger\*innen und kooperative Mitglieder** € 100,-  
(Einzelkünstler\*innen ohne festes Ensemble und ohne eigene „Marke/Label“, die in wechselnden künstlerischen Konstellationen arbeiten, Künstlergruppen oder Einzelkünstler\*innen im beruflichen Aufbau, Neueinsteiger\*innen, für die zwei bis drei ersten Jahre in der Freiberuflichkeit, Produktionsleiter\*innen)

**Reduzierter Betrag bei Doppelmitgliedschaft** € 180,-/ 130,-/80,-  
(Auf Antrag und mit regelmäßigem Nachweis kann der Regelbetrag um 20,- € reduziert werden, wenn das Mitglied in weiteren Verbänden/Vereinen zur Förderung der Freien Darstellenden Künste kostenpflichtiges Mitglied ist)

**Mindestbeitrag für Fördermitglieder** € 75,-

Die Mitgliedschaft wird erst mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung gültig.  
Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

**laPROF Hessen e.V. / Geschäftsstelle: Schützenstraße 12, 60311 Frankfurt, 069-21998040,  
[info@laprof.de](mailto:info@laprof.de), [www.laprof.de](http://www.laprof.de)**

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR laPROF HESSEN E.V.

Hiermit ermächtige ich/wir den Landesverband laPROF Hessen e.V. widerruflich, ab dem  
den von mir/uns den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit zu Lasten  
unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

INSTITUTION

NAME (Kontoführer\*in)

STRASSE

PLZ/ORT

KREDITINSTITUT

IBAN

BIC

EMAIL-ADRESSE

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT