

Theaterverein Förbach

Beitrittserklärung

Name/Vorname: _____

Telefon: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied seit: _____

Ich bezahle den Jahresbeitrag für Erwachsene ()
(bitte entsprechendes ankreuzen) als Familienbeitrag ()
für Jugendliche ()

Bei Familienbeitrag bitte die **NAMEN** und **GEBURTSDATEN** angeben:

	Name:	Geburtsdatum:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: _____

Kto-Nr. / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung der Theatergruppe Förbach an:

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____