

Beitrittserklärung

Arbeitsgemeinschaft Mundart-Theater Franken e.V.

Arbeitsgemeinschaft Mundart-Theater Franken e.V.
Geschäftsstelle
Renate Mörsdorf
Spalter Str. 20,

91126 Schwabach



Tel.: 09122/81955
moersdorf.renate@t-online.de

Wir/Ich beantrage(n) die Mitgliedschaft ab..... als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gruppe | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied |
| <input type="checkbox"/> mit BDAT u. Versicherung € 125,-- | <input type="checkbox"/> mit BDAT € 60,-- |
| <input type="checkbox"/> mit BDAT o. Versicherung € 90,-- | <input type="checkbox"/> ohne BDAT € 35,-- |
| <input type="checkbox"/> nur ARGE € 50,-- | <input type="checkbox"/> Fördermitglied mit €
(Mindestbeitrag € 50,--) |

Bei den Beiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge. Der Bezug des Theater-Briefes ist im Beitrag enthalten. Der Beitragseinzug erfolgt per Lastschrift. Das SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt.

Gruppe: _____

Gründungsjahr: _____ Auftritte seit: _____

Name: _____ Vorname: _____

Str./Hs-Nr.: _____ Ort: _____

Landkreis: _____ Bezirk:.._____

Theatertätigkeit: _____ Geb.-Dat.: _____

Tel. priv.: _____ gesch.: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat