

Beitrittserklärung

Arbeitsgemeinschaft Mundart-Theater Franken e.V.

Arbeitsgemeinschaft Mundart-Theater Franken e.V.
Veronika Klose
Am Jahnpark 4

97493 Bergtheim



ArgeMundarttheater@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 € 147,- | <input type="checkbox"/> mit BDAT € 80,- |
| <input type="checkbox"/> mit BDAT o. Versicherung € 110,- | <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 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