

ANTRAG AUF AKTIVE MITGLIEDSCHAFT



Name : _____

Vorname: _____

geboren: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die aktive Mitgliedschaft beim Theaterverein „Kulturschupp'n Mühldorf e.V.“ und verpflichte mich, für den Verein als Laiendarsteller/darstellerin, Bühnentechniker, in Maske, Regie oder in anderer Funktion tätig zu werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestimmungen der Satzung sowie der Geschäfts- und Spielordnung des Vereines in der jeweiligen gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich beantrage:

Beitrag als
Einzelperson

Ehegattenbeitrag

Jugendbeitrag

Ich bin damit einverstanden, daß der Verein den Jahresbeitrag alljährlich zum 1. Januar von meinem Konto abbucht:

Konto: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers / Antragstellerin

Antrag zu Händen von:
Frau Magdalena Eckmans
Passaustraße 7 84453 Mühldorf
Tel: 08631-161160 E-Mail: eckmans@t-online.de