



MITGLIEDSANTRAG junges theater forchheim e.V.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

ich möchte **keinen** Newsletter erhalten.

BEITRAGSART (bitte ankreuzen):

- Jungdliches Mitglied (18,00 €/Jahr)
- Erwachsenes Mitglied (36,00 €/Jahr)
- Familienmitgliedschaft (72,00 €/Jahr)
- Fördermitgliedschaft (ab 100,00 €/Jahr)
 € Jahresbeitrag der Fördermitgliedschaft

Datum Unterschrift

Bei **Familienmitgliedschaft** geben Sie bitte hier die weiteren Mitglieder an:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (widerruflich)

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Bank

DE

IBAN

Datum Unterschrift

Unterscribenen Antrag schicken oder direkt einwerfen!

Junges Theater Forchheim e.V.
Kasernstraße 9
91301 Forchheim