

# Mitgliedsantrag

**Ja, ich werde Mitglied im  
Jungen Theater Forchheim**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Beitragsklasse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung  
(widerruflich)

Kto -Inhaber: \_\_\_\_\_

Kto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_