



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 (20,00 €/Jahr)
- Erwachsenes Mitglied (40,00 €/Jahr)
- Familienmitgliedschaft (80,00 €/Jahr)
- Fördermitgliedschaft (ab 100,00 €/Jahr)
 € Jahresbeitrag der Fördermitgliedschaft

Datum **X** 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 **X** Unterschrift

Unterscriebenen Antrag schicken oder direkt einwerfen!

Junges Theater Forchheim e.V.
Kasernstraße 9
91301 Forchheim