

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich Mitglied im Verein TheaterVerbindet e.V. zu werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25,00 €. Spenden sind gegen eine Spendenbescheinigung möglich.

Bitte Überweisung auf das Konto

Theaterverbindet e.V. IBAN: DE93 2519 0001 0989 0041 00

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Mobil:

E-Mail:

Datum/Unterschrift:

Dem Antrag wird gerne stattgegeben.

