Schaubühne
Amateurtheater in Neunkirchen e.V.

Beitrittsformular

O Erwachsenengruppe O Jugendgruppe O Kindergruppe

Name: .....
Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Strasse: .....
Ort: .....
Tel.: .....
Fax: .....
Email: .....

Interessen: O Spiel O Bühnenbau O Musik
O Maske O Kostüme O Sonstiges .....

Konto-Verbindung: Bank .....
Bankleitzahl .....
Konto-Nr. .....

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag von meinem o.a. Konto im Lastschrifteinzugsverfahren abgebucht wird. Dieser Abbuchungsauftrag ist jederzeit widerrufbar.

....
Ort Datum Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag : 18,00 EUR Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
30,00 EUR Erwachsene
60,00 EUR Familienbeitrag