

Wiesether Theatergschwaddl e.V.

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Theaterverein Wiesether Theatergschwaddl e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Datum: _____

Kinder:
Name & Geb.Datum angeben

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Vereinsbeitrag: 5,00 Euro jährlich
Zahlungstermin: jährlich zum 01.Februar per Überweisung

Kinder unter 18 Jahren sind vom Vereinsbeitrag befreit

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung

Für den Vereinsbeitrag erhalten Sie jährlich eine Erinnerung sowie einen Überweisungsträger zugesandt

Beitragskündigungen müssen schriftlich an den 1.Vorstand erfolgen

Eine Kündigungsfrist ist nicht festgelegt

Die Zusendung einer Satzung soll erfolgen: ja:___ nein:___

Ich möchte als aktiver Spieler mitwirken: ja:___ nein:___

Ort & Datum

Unterschrift