

Aufnahmeantrag



Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich werde Mitglied des Vereins
- Ich möchte im Verein aktiv mitarbeiten.

Beitragsordnung (bitte ankreuzen)

- natürliche Person 40,00 Euro/Jahr
- Schüler, Studenten, Personen im Vorruhestand, Senioren, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger 20,00 Euro/Jahr
- Institutionen, Firmen, öffentlichrechtliche Körperschaften und gemeinnützige e.V. 80,00 Euro/Jahr

Name

Vorname

Firma

Anschrift

Geburtstag (fakultativ)

E-Mail (fakultativ)

Datum, Unterschrift

Ich wünsche widerruflich einen Einzug meiner Beiträge per Lastschrift.

Kontoinhaber:.....

Kontonr.

BLZ.....

Bank.....

Unterschrift Kontoinhaber.....

*Freundeskreis des Dessauer Theaters eV; Vorsitzender Oliver Thust
c/o Anhaltisches Theater Dessau, Friedensplatz 1a, 06844 Dessau,
Internet www.freundeskreis-dessauer-theater.de E-Mail: frdessauertheater@aol.com
Konto1701410 · BLZ 80093574 · Volksbank Dessau*