

GUGGEMOL-ALLES THEATER

THEATERGRUPPE SONDERNHEIM E.V. 1997



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Theatergruppe Sondernheim

Name : _____ Vorname : _____ Geburtsdatum _____

Name : _____ Vorname : _____ Geburtsdatum _____

Straße : _____ Wohnort : _____

Unterschrift

genehmigt (Unterschrift)

Mitgliederbeiträge : Jugendliche 3.- €

Erwachsene 6.- €

Familien 11.- €

Einzugsermächtigung

Name : _____ Vorname : _____ Datum : _____

Straße : _____ Wohnort : _____

Hiermit ermächtige ich die Theatergruppe Sondernheim, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN :

Bank _____

Zahlungsweise : Jährlich

EUR : _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift

Theatergruppe Sondernheim e.V. 1997

Vorsitz. : Wilfried Kern Peter- Altmeier-Ring 5 76726 Germersheim Tel. 07274/3338

Sparkasse Germersheim BIC MALADE51KAD IBAN DE17548514400027005008

www.theatergruppe-sondernheim.de info@theatergruppe-sondernheim.de