

friends of the Keller Theatre e.V.

Turnstr. 30, 35396 Gießen

Ich beantrage (wir beantragen) hiermit die Mitgliedschaft im Verein „**friends of the Keller Theatre e.V.**“ Mit der Unterschrift erkenne ich (erkennen wir) auch die Satzung in ihrer jeweils gültigen Form an.

Name*: _____ Vorname(n)*: _____

Straße*: _____ PLZ, Wohnort*: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Geburtsort: _____ Geb.Datum*: _____

Ggf. Angeworben von: _____ *Pflichtfelder

Ich interessiere mich für:

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schauspielerei | <input type="checkbox"/> Regie | <input type="checkbox"/> Licht & Ton |
| <input type="checkbox"/> Stage Management | <input type="checkbox"/> Gastronomie | <input type="checkbox"/> Näharbeiten |
| <input type="checkbox"/> Maske | <input type="checkbox"/> Vorstandsarbeit | <input type="checkbox"/> Bühnenbild |

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Schüler*/Studenten € 10,-
Schwerbehinderte
- Erwachsene € 20,-
- Familien € 30,-

_____, (TT.MM.JJJJ)

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) **

Eine evtl. Kündigung bitten wir, aus banktechnischen Gründen rechtzeitig 8 Wochen zum Jahresende schriftlich mitzuteilen!

Bitte schicken Sie die ausgefüllten Formulare (Mitgliedsformular + anhängende Einzugsermächtigung) an folgende Adresse:

friends of the Keller Theatre e.V.
Turnstr. 30
35396 Gießen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich in Zukunft von friends of the Keller Theatre e.V. Informationen über aktuelle Vereinsaktivitäten zugesandt bekomme. Das Einverständnis kann jederzeit per Mail an info@keller-theatre.de widerrufen werden.

* ab 12 Jahren ** Bei Minderjährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten!

Aufnahmeformular

