

friends of the Keller Theatre e.V.

Bleichstraße 28, 35390 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)*: _____

Geb.Datum*: _____

Straße, Nr.*: _____

PLZ, Wohnort*: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angeworben von: _____ * = Pflichtfelder

Ich interessiere mich für:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schauspielerei | <input type="checkbox"/> Regie | <input type="checkbox"/> Stage Management | <input type="checkbox"/> Musik |
| <input type="checkbox"/> Bühnenbild | <input type="checkbox"/> Licht & Ton | <input type="checkbox"/> Näharbeiten | <input type="checkbox"/> Maske |
| <input type="checkbox"/> Vorstandsarbeit | <input type="checkbox"/> Pressearbeit | <input type="checkbox"/> Social-Media-Design | |
| <input type="checkbox"/> Poster-/Flyer-Design | <input type="checkbox"/> Webdesign | <input type="checkbox"/> Hilfe Front-of-house | |

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Schüler* / Studenten / Schwerbehinderte | € 10,-- |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | € 20,-- |
| <input type="checkbox"/> Familien | € 30,-- |

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift(en) **

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.

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

friends of the Keller Theatre e.V.
Bleichstraße 28
35390 Gießen

* ab 12 Jahren

** Bei Minderjährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten!

Aufnahmeformular

