

Beitrittserklärung

zur

d' Bihlafenger Theaterkischda e.V.



Ich beantrage hiermit die sofortige Mitgliedschaft beim oben genannten Verein und erkenne die Satzungsbedingungen an. Auf Verlangen wird mir die Vereinssatzung ausgehändigt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag (Januar bis Dezember) beträgt:

für Erwachsene EUR 10,--

für Personen bis 18 Jahren EUR 7,50

Name:	
Straße:	
Wohnort:	
Geb.:	

- Ich erteile hiermit meine Einzugsermächtigung

Konto-Nr.:	
Bank:	
BLZ:	

- Ich entrichte den Mitgliedsbeitrag bar, bis spätestens 31.03. eines jeden Jahres beim Kassierer des Vereins

Datum:	
Unterschrift:	

Der Austritt aus dem Verein ist durch schriftliche Kündigung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Monaten auf das Ende eines jeden Kalenderjahres möglich.