

MITGLIEDSCHAFT

AUFNAHMEANTRAG

NAME _____ VORNAME _____

STRASSE, HAUS.-NR. _____

PLZ, ORT _____

GEBURTSDATUM _____ TELEFON _____

E-MAIL _____ HANDY _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein Naturbühne Trebgast e.V.

DER BEITRAG BETRÄGT 36,- € ERWACHSENE 18,- € KINDER BIS 18 JAHRE

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages bin ich widerruflich einverstanden.

KONTOVERBINDUNG

IBAN-NR. _____ BIC _____

NAME DER BANK _____

DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____