



Gartenstr. 3
99834 Gerstungen
Tel. 036922 80601

Aufnahmeantrag

| |
|-----------------|
| Name |
| Vorname |
| Straße/Haus-Nr. |
| Plz / Wohnort |
| Telefon |
| Handy |
| Mail |
| Geburtsdatum |

Ich beantrage die Aufnahme in die Theatergruppe Gerstungen zum nächst möglichen Termin als

aktives Mitglied (12,00 €/Jahr)

passives Mitglied (25,00 €/Jahr)

ich bin Schüler, Azubi, Student, Rentner, Wehrdienstleistender (6,- €/Jahr)

Die Vereinsatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

Datum

(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

Bankverbindung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages **jährlich bis zum 31.3.**

IBAN: DE425 329 000 000 251 297 09