



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur Theater – Laienspielgruppe Greding e.V.

- Einzelaufnahme, Jahresbeitrag: 15 €
- Familienaufnahme, Jahresbeitrag: 25 €

Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort	Telefon Nr.

- Ich bitte um Abbuchung des oben gewählten Jahresbeitrags. Die Abbuchung erfolgt Mitte des Jahres (Bitte beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat unbedingt ausfüllen!!!)
- Ich überweise den Jahresbeitrag bis spätestens 31.07. jeden Jahres (spätestens aber 4 Wochen nach Unterschrift des Aufnahmeantrags) an:
Theater-Laienspielgruppe Greding e.V., Sparkasse Mittelfranken-Süd,
IBAN: DE09 7645 0000 0240 1550 10 (Kontonr.: 240 155 010, BLZ: 764 500 00)

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Informationen rund um die Theater-Laienspielgruppe Greding e.V. möchte ich auch gerne erhalten per:

- E-Mail, E-Mail-Adresse: _____
- What`s App, Handynummer: _____

