

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
Verein  
„Theater für Jedermann e. V.“



Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
e-Mail	

---

Datum

Unterschrift

## Beitrags-Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahres- Mitgliederbeitrag des o. a. Vereins vom meinem Konto:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

abgebucht wird.

---

Unterschrift

IBAN LzO: DE 14 2805 0100 0001 1035 63

Vom Vereinsvorstand auszufüllen:

Mitglieds Nr.:	Aufnahmedatum:	Mitgliedsbeitrag:
----------------	----------------	-------------------