Kontrastbühne e. V.

Christoph-Knorr-Str. 21
66482 Zweibrücken

Tel.: +49 (0)6332 4817898
Fax: +49 (0)6332 4817899

eMail: info@kontrastbuehne.de
Web: www.kontrastbuehne.de

A u f n a h m e a n t r a g

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht männlich ☑ weiblich ☐

Angaben zum Wohnort

Straße Nr.

PLZ Wohnort

Sonstige Angaben

eMail-Adresse

Homepage w w w .

Telefon /

Mobiltelefon /

Hiermit erkläre ich, daß ich der "Kontrastbühne e. V." beitrete. Mit dem Vereinseintritt erkenne ich zugleich die Satzung sowie die Ordnung des o. g. Vereins an.

Ich verpflichte mich, die fälligen Beiträge, von derzeit monatlich EUR 5,-- (Familienbeitrag: EUR 2,50), pünktlich auf u. a. Bankkonto zu überweisen oder am Lastschriftverfahren teilzunehmen! Die Aufnahmegebühr in Höhe von EUR 10,-- ist sofort nach Aufnahme in den Verein ebenfalls auf u. a. Konto zu überweisen oder per Lastschrift zu begleichen!

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller)

Bei Minderjährigen

Wir erteilen hiermit als gesetzliche Vertreter zum Vereinsbeitritt unseres Sohnes / unserer Tochter unsere Zustimmung.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift gesetzlicher Vertreter)