



Beitrittserklärung Freundeskreis Theater Fadenschein e.V.

Name

Anschrift

Telefon

Mail

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

_____ Höhe des Jahresbeitrags: (mind. 36,-- Euro)

soll per Bankeinzug abgebucht werden

Bank _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

überweise ich selbst

Ort, Datum, Unterschrift
