

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich /beantragen wir gemäß § 4 der Vereinssatzung meine/unsere Mitgliedschaft im Verein „Theater am Lindenhof“ e. V., 30519 Hannover als

Einzelmitglied

Familienmitglied *)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Die zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträge sind EUR 20,00 im Jahr für die Einzelmitgliedschaft und EUR 30,00 im Jahr für die Familienmitgliedschaft, fällig jeweils zum 31.01.eines Kalenderjahres.
Kontoverbindung: Sparkasse Hannover, IBAN DE 34 2505 0180 0910 3268 35

1.Name.....	Vorname.....
Geb.-Datum.....	
2.Name.....	Vorname.....
Geb.-Datum.....	
Straße.....	Nr.....
PLZ.....	Wohnort.....
Tel.	Email.....

Ich / Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass die Daten dieses Mitgliedsantrages ausschließlich für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne ich /erkennen wir die Vereinssatzung an, die auf Wunsch ausgehändigt wird.

Ort, Datum und Unterschrift.....