Theaterverein "Die Maulwürfe" e.V.

Zur Lambertstraße 73, 66787 Wadgassen, Telefon: 06834 / 47814, Telefax: 06834 / 460641, E-Mail: info@diemaulwuerfe.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab ..... zu dem Verein

Theaterverein „ Die Maulwürfe “ e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Telefon: ..... Fax/Handy: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Die folgenden Beiträge wurden in der Mitgliederversammlung am 23.04.2003 festgelegt.
Die Beiträge sind jährlich im Januar fällig.

Jahresbeiträge:		
Kinder bis einschl. 14. Lebensjahr	:	frei
Jugendliche bis einschl. 17. Lebensjahr	:	frei
Erwachsene	:	18,- €

Unterschrift des Beitretenden:..... Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

Datum:.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige hiermit den Theaterverein „Die Maulwüfe“ e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

.....	.....	.....
Konto-Nummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut

Unterschrift des Kontoinhabers:.....

1. Vorsitzende: Mischa Maul
Zur Lambertstraße 73
66787 Wadgassen

Bankverbindung: Volksbank Saarlouis
BLZ: 593 901 00
Konto-Nr.: 100 992 400