

Anmeldeformular

Vorname: _____

Nachname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. Nr.: _____

geg. 2. Tel. Nr.: _____

Emailadresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dem Resistenz Theater Germering e.V.,
vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes, als
aktives Mitglied
fortan anzugehören.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von
45 €
zahle ich jährlich zum 1. Mai.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Austritt aus dem Verein ist nur mittels einer formlosen, schriftlichen Kündigung möglich. Die Kündigung wird zum nächsten Monatsersten wirksam. Der Beitrag ist bis zum Kündigungsdatum zu entrichten.