



Historisches
Theater
Buchenberg e.V.

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Kempten
Blz 733 699 02
Kto.-Nr. 427 560

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name Vorname _____ Geb.-Datum _____
Strasse _____ Ort _____

Mitglied als	Jugendlicher bis 18 Jahre	Jahresbeitrag € 3,00
	Erwachsener aktiv	Jahresbeitrag € 6,00
	Familie	Jahresbeitrag € 9,00
	Förderndes Mitglied	

Bei „Familie“ bitte die Angehörigen eintragen

Vorname _____ Geburtstag _____
Vorname _____ Geburtstag _____
Vorname _____ Geburtstag _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

HISTORISCHES THEATER BUCHENBERG E.V.

Ich ermächtige den Verein bis auf Widerruf den Jahresbeitrag in

Höhe von € _____ von meinem Konto Nr. _____
Blz _____ Bank _____

abzubuchen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____