

www.max-jacob-theater.de
mail: verein.hohnsteiner.kasper@gmail.com



Aufnahmeantrag

Ich möchte im „Traditionsverein Hohnsteiner Kasper e.V.“

- aktives Mitglied
- förderndes Mitglied

werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung an.

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Datum

Unterschrift

Ich stimme der jährlichen Zahlung meines **Mitgliedsbeitrages** im Lastschriftverfahren zu.

Mein Bankverbindung lautet: IBAN

BIC.....

Datum

Unterschrift