


| | | |
|---|--------------------|---------|
|  | Formblatt | 200Fb04 |
| | Beitrittserklärung | |

Sie besuchen alle Kindertheatervorstellungen von Chapeau Claque für Sie und Ihre gesamte Familie stets zum halben Preis!

Sie können die Zukunft von Chapeau Claque e.V. durch Ihre aktive Mitarbeit im Verein gestalten!

Ich möchte aktives Mitglied werden im gemeinnützigen Verein Chapeau Claque e.V.

Chapeau Claque e.V.
c/o Chapeau Claque e.V. / Lichtenhaidestr. 15 / 96052 Bamberg
Mail: info@chapeau-claque-bamberg.de

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____

Gerne informieren wir Sie per Mail über künftige Termine und Mitgliederversammlungen

E-Mail _____

Folgende Personen gehören zur Familie

Den Jahresbeitrag lasse ich durch Einzugsermächtigung von meinem Konto abbuchen:

- Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 €
- als Beitrag habe ich _____ € vorgesehen,

Kontoinhaber _____
Geldinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

Diese Genehmigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort / Datum _____
Unterschrift _____

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich vereinsintern und vertraulich verwendet!