



## AUFNAHMEANTRAG

event-theater e.V.

Name:

.....

Vorname:

.....

Beruf:

.....

Geburtsdatum:

.....

Anschrift

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

E-Mail: .....

Tel./Fax: .....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit der Satzung des event-theater e.V.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung event-theater e.V.

Kontoinhaber .....

Kreditinstitut .....

IBAN .....

BIC.....

Betrag .....

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift

### Jahresbeitragshöhe

Natürliche Personen	45,00 Euro
Juristische Personen	80,00 Euro
Ehepaare	65,00 Euro
Gemeinnützige Gesellschaften	65,00 Euro
Studenten, Rentner, Arbeitslose Azubi, Schüler	20,00 Euro