

Aufnahmeantrag Saison-Mitgliedschaft 2017



Hiermit beantrage ich

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

wohnhaft in: _____

Straße: _____

PLZ+Ort _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

FAX _____

Email _____

Kirchenstr. 16b
82194 Gröbenzell

Telefon:
(08142) 5965-0
Fax:
(08142) 5965-99

Email:
info@sankt-max.de

Internet:
www.sankt-max.de

Mitgliedsbühne bei
Verband Deutscher
Amateurtheater e.V.
Verband der
Bayerischen
Amateurtheater e.V.
Gröbenzeller
Bühnen Gemeinschaft

**als Mitwirkender der Spielsaison 2017 die kostenfreie Saison-Mitgliedschaft in der
Laienbühne St. Max e.V.**

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich:

.....
Datum

.....
Unterschrift