



Theaterverein Tawern

**Unterstützen Sie unseren Verein bei seiner Arbeit
und werden Sie Mitglied für nur 1 € im Monat. Vielen Dank!**

Beitrittserklärung

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail-Adresse	

Bankverbindung:

Institut	
IBAN	
BIC	

Ich erteile dem Verein hiermit die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12,00 € jährlich vom o.g. Konto einzuziehen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

per Post an Claudia Freis-Nilles, Bachstr. 8, 54456 Tawern