

Mitgliedsantrag

im Theaterfreunde Troisdorf e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Verein.

Nachstehende Angaben zur Person sind ausschließlich nur zur Vereinsverwaltung bestimmt und werden gemäß den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes behandelt. Ich erkläre mich mit der Speicherung der Daten in die Mitgliederdatei einverstanden. Die Vereinssatzung erkenne ich mit der Unterschrift des Mitgliedsantrags an.

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ / Ort	E-Mail
Telefon	Mobil
Geburtsdatum	Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft
Besondere Interessen (z.B. Schauspiel, Organisation etc.)	Gewünschte Art der Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft

Ein Mitgliedsbeitrag wird derzeit nicht erhoben.

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

Personen unter 18 Jahren benötigen das Einverständnis eines Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich mich mit der Mitgliedschaft im Theaterfreunde Troisdorf e.V. der o.g. Person einverstanden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an:

Theaterfreunde Troisdorf e.V.
c/o Hendrik Dahlen
Hannoversche Straße 23
53844 Troisdorf