

# Beitrittserklärung

zum Verein "D´Jetzendorfa Theatara e.V."  
85305 Jetzendorf

Hiermit beantrage ich die Aufnahme  
in den Verein: "D´Jetzendorfa Theatara e.V."

Zu den Bestimmungen der bestehenden Vereinssatzung  
erkläre ich mich einverstanden.

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 10,-€  
Kinder bis 18 Jahre sind beitragsfrei.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

ges. Vertreter \_\_\_\_\_