



## Aufnahmeantrag der Laienspiele Waldensberg e.V.

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

beantragt die Aufnahme in die Laienspiele Waldensberg e.V. ab dem \_\_\_\_\_ .

**Ich erkenne die Satzung der Laienspiele Waldensberg e.V. an.**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.

Der Jahresbeitrag beträgt 10,00 EUR ab dem 16. Lebensjahr.

\_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung für den Beitrag

Hiermit ermächtige ich die Laienspiele Waldensberg e.V. den Beitrag von meinem Konto (Konto-Nr. siehe unten) abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_