



Theatergruppe Assenheim e.V.  
Norbert Deforth  
Georg-Büchner-Str. 9  
61194 Niddatal

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Theatergruppe Assenheim e.V. ab \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ-Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass obige Adressangaben an alle Mitglieder der TGAss weitergegeben werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

EUR 40.-- (für eine Person) (  )

EUR 50.-- (für 2 Personen einer Familie) (  )

EUR 60.-- (ab 3 Personen einer Familie) (  )

Von meinem Konto bei der \_\_\_\_\_,  
abgebucht wird.

IBAN \_\_\_\_\_ / BIC \_\_\_\_\_

Name, Vorname

des Kontoinhabers: (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)