

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im eingetragenen Verein Theatergruppe Niederndorf. Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedsverhältnisses erforderlich.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die	Satzung und Ordnungen des Vereins an.
Die aktuelle Fassung vom 28.04.2024 h	abe ich zur Kenntnis genommen.
6 6 9	Euro (10 Euro für Minderjährige) und wird im Voraus schriftlich mit der Bestätigung deiner Mitgliedschaft.
Ort Datum	

Die Theatergruppe Niederndorf freut sich auf dich!